

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**“PROCESO TERAPEUTICO A PADRES DE NIÑOS CON PROBLEMAS DE
RENDIMIENTO ESCOLAR”**

Informe Final de Investigación
presentado al Honorable Consejo Directivo
de la Escuela de Ciencias Psicológicas

POR

AURA MARINA LOPEZ BERBENA

Previo a optar el título de:

PSICOLOGA

En el grado académico de:

LICENCIATURA

Guatemala, enero de 2005

CONSEJO DIRECTIVO

Licenciado Riquelmi Gasparico Barrientos
DIRECTOR ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciada Karla Emy Vela Díaz de Ortega
SECRETARIO ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciada María Lourdes González Monzón
Licenciada Lilliana del Rosario Alvarez de García
REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRATICOS
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciado Evodio Juber Orozco Edelman
REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Estudiante Elsy Maricruz Barillas Divas
Estudiante José Carlos Argueta Gaitán
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

PADRINOS

Licda. Mayra López
Pisicóloga
Universidad de San Carlos de Guatemala
Colegiado No. 7618

Lic. Luis Arnoldo del Cid Escobar
Economista
Universidad de San Carlos de Guatemala
Colegiado No. 1540

ACTO QUE DEDICO

A DIOS:	Mi fortaleza, mi vida, mi Dios y mi todo
LA VIRGEN MARIA:	Por su amorosa intercesión
A MIS PADRES:	Especialmente a mi madre Rosa de López, por su ejemplo, amor y apoyo incondicional
A MIS HIJOS:	Oswaldo y Nancy, por todo lo que significan en mi vida
A MIS NIETOS:	Pablo, Dulce María, Gabriel, fuente de inspiración y energía para culminar mi carrera
A MIS HERMANOS:	Carlitos, Oscar, Luis, Balby, Sergio y Luisito(+) con amor, por todos los momentos compartidos
A MIS SOBRINOS:	Andrés, María Mercedes, Rosita, José Carlos, Paula, José Luis, María Fernanda. Deseo un mundo mejor para ustedes. Los amo
A MIS CUÑADOS:	Brenda, Mery, Graciela, con cariño especialmente a José Fernando, gracias por su apoyo
A MIS AMIGAS:	Patty, Lissette, Regina, Sheny, Guisela, Sandra, gracias por su amistad
A LOS PROTAGONISTAS DE ESTE TRABAJO:	Los padres de familia

AGRADECIMIENTOS

A

**Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas**

Por mi formación profesional

**Centro de Servicio Psicológico “Mayra
Vargas Fernández” CENSEPs**

Por darme la oportunidad de la práctica
Profesional

Licenciados

Mildred Figueroa
Elio Salomón Teos Morales
Mayra López
Liliana Alvarez
Mirna de Leal
por su valiosa asesoría y apoyo en la realización
de este trabajo

G & S Ceballos

Por el apoyo brindado a la realización de esta
Investigación

**Centro Educativo Bilingüe La Vid
A su coordinadora General Egma de Cabrera**

Gracias, que Dios los bendiga

**Padres de Familia participantes en el
Proceso Terapéutico**

Muchas gracias por su participación

A los niños
Pablo, Dulce María, Gabriel

la luz de sus ojos
ha iluminado mi cielo,
como un rayito claro de luna

INDICE GENERAL

CONTENIDO	PAG.
PRÓLOGO.....	1

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN.....	4
MARCO TEORICO.....	7
• Psicoterapia.....	8
• Terapia Familiar Sistémica.....	11
• Psicoterapia de Grupo.....	15
• Bajo Rendimiento Académico.....	18
• La familia como condicionante de bajo rendimiento.....	19
• Tipos de familia.....	22
• Psicodinámica familiar.....	25
• Ambientes sociales que influyen en el proceso enseñanza-aprendizaje..	31
HIPÓTESIS.....	35

CAPITULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

• Descripción de la muestra.....	37
• Instrumentos de Recolección de Datos.....	38
• Técnicas y procedimientos de Trabajo.....	40

CAPITULO III

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	43
--	----

- Análisis Final.....56

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Conclusiones.....58
- Recomendaciones.....60

BIBLIOGRAFÍA.....	61
-------------------	----

ANEXOS.....	63
-------------	----

- Calendario de Actividades.....64
- Programación de Sesiones68
 - Entrevista inicial, planteamiento de objetivos, actividades, recursos,
 - desarrollo de cada una de las sesiones, autoevaluaciones.
- Test Proyectivo84
- Test Evaluador del “Estilo de Ser Padres”.....85
- Cuestionario aplicado a los maestros.....87
- Testimonios de los participantes.....88

RESUMEN.....	92
--------------	----

PRÓLOGO

La escuela ocupa un lugar central en la vida del niño, es importante indicar que los niños no asisten a la escuela dentro de un vacío social. La familia, la cultura, lo que sucede dentro de la escuela, desempeñan un papel importante en el proceso de aprendizaje. El desempeño escolar está relacionado con la vida emocional, por ello es importante la relación padres – hijos, los niños se ven afectados tanto por lo que sus padres hacen como por lo que piensan.

Recientes investigaciones han concluido que existe relación entre el funcionamiento emocional y el cognoscitivo lo que indica que cuando un niño asiste a la escuela no deja sus problemas en la puerta, todo el niño con su personalidad, temperamento, influencia social y cultural, principalmente su ambiente familiar afectan el proceso enseñanza – aprendizaje.

Actualmente son pocas las instituciones educativas que desarrollan programas para orientar a los padres de familia a superar el bajo rendimiento escolar de sus hijos, la mayoría de familias con este problema carecen de ayuda profesional que les permita solucionar esta condición, especialmente las familias de escasos recursos económicos.

Observando la demanda, cada vez mayor, de padres de familia que se acercaron al Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández” CENSEPs, de la Escuela de Psicología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, en busca de una respuesta al problema escolar de sus hijos, fue necesario diseñar un Proceso Terapéutico basado en la Terapia Familiar y la Terapia de Grupo, creando una combinación de ambas técnicas que permitió brindar herramientas adecuadas a los padres en el tratamiento del bajo rendimiento escolar.

El objetivo general de esta investigación fue el de fomentar una conciencia reflexiva, que le permitiera al padre evaluar a su familia de manera que puedan darse cuenta de las fortalezas y debilidades que poseen.

Los objetivos específicos planteados para lograr el propósito de la investigación fueron: Diseñar un proceso terapéutico grupal a padres de familia que compartían la experiencia de tener un hijo (o más) con problemas de rendimiento escolar, motivar una conciencia crítica, a fin de que los padres detectaran los factores de riesgo que, dentro de su familia se presentaban como fuente de bloqueo para el niño, en el proceso enseñanza-aprendizaje, para que a través de talleres de desarrollo humano, se brindaran herramientas a los padres que les permitieran lograr una mayor armonía en las relaciones familiares, y finalmente promover valores éticos que contribuyan al desarrollo y realización de la persona.

Con el desarrollo del proceso terapéutico grupal, el Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández” CENSEPs, de la Escuela de Psicología, puede brindar atención a la población necesitada de sus servicios, sin tener que limitar la misma, ya que la terapia grupal ahorra espacio físico y recurso humano. Como futura profesional la investigadora se benefició al poner en práctica los conocimientos obtenidos durante los años de estudio. Al mismo tiempo contribuir al sector educativo, para que el proceso de enseñanza – aprendizaje, cuente con la participación activa de padres y maestros. El beneficio concreto para la familia guatemalteca, propiciando un proceso terapéutico que permita superar los problemas académicos de alguno de sus miembros.

El trabajo realizado dejó experiencias significativas y de gran satisfacción, muchos de los participantes en el proceso terapéutico manifestaron que nunca habían asistido a este tipo de orientación, además se llegaron a identificar tanto con el grupo que lo consideraron como el único lugar donde podían expresarse y ser escuchados, aún quienes a un principio mostraron mayor resistencia, al final del proceso expresaron cuanto les había beneficiado participar en esta experiencia.

Algunas madres de familia que asistían solas al proceso lograron interesar a su pareja, lo que fue de beneficio para la familia al asistir ambos padres a la terapia.

Así mismo es importante señalar que se tenía un tiempo establecido para cada sesión, pero la necesidad, interés y dudas de los participantes exigía un poco más de tiempo, por lo que hubo que trabajar dos días a la semana.

Este trabajo fue posible gracias a la colaboración y participación de los padres de familia, y de las personas que estuvieron dispuestas a brindar su apoyo, agradeciendo de manera especial al Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández” CENSEPs, a la Licenciada Liliana Álvarez coordinadora del centro, al programa de plan sábado y su supervisora Licenciada Mayra López.

Finalmente agradecer al lector interesado en leer este trabajo, para que de alguna manera traslade el contenido de esta investigación, y apoyar a algún niño y su familia que puedan beneficiarse de su contenido.

CAPITULO I

"Vuestros hijos no son vuestros.
Son los hijos del anhelo de la vida.
Son concebidos a través de vosotros mas no de vosotros,
Y no obstante vivan con vosotros, no os pertenecen.
Podréis darles vuestro amor, mas no vuestro pensamientos,
porque ellos tienen los suyos propios...
Podréis esforzaros por llegar a ser como ellos, mas no intentéis
hacerlos como vosotros.
Porque la vida no retrocede ni se detiene con el ayer"

El profeta
Jalil Gibran Jalil

INTRODUCCIÓN

El bajo rendimiento académico que presentan algunos niños es fuente de ansiedad y frustración para los padres, estos reprueban asignaturas, repiten grados, tienen problemas de lecto-escritura, cálculo, la presentación de tareas es de baja calidad, son olvidadizos, desordenados, etc. Se observan conductas colaterales como aislamiento, indiferencia al estudio, desmotivación, timidez, llanto continuo, agresividad, inquietud motora, incapacidad para organizar el material, entre otros. El niño con bajo rendimiento académico sufre, su autoestima está dañada, si persiste el problema hasta la adolescencia probablemente abandone la escuela.

Los padres generalmente se muestran preocupados, de que su hijo no pueda avanzar en los estudios, al ser cuestionados al respecto no se explican la causa de esta condición.

Al investigar la problemática del bajo rendimiento escolar generalmente se ha encontrado una constante: disfunción familiar. En la historia familiar existen factores de riesgo como alcoholismo, violencia física o psicológica, hogares

desintegrados, sobreprotección, divorcio emocional entre la pareja, falta de tiempo para compartir en familia, los patrones de crianza están cargados de agresividad como golpes físicos, gritos, desvalorizaciones. Otro factor que incide en el proceso enseñanza – aprendizaje, es el desconocimiento del proceso evolutivo del niño y la etapa donde se encuentra ubicado, debido a ello no se le brinda la estimulación apropiada que le proporcione un desarrollo adecuado.

Es por ello que la relación cotidiana de padres e hijos, reclama un proceso de investigación, análisis y apoyo. Es necesario propiciar espacio y tiempo para orientar a los padres respecto a la educación de sus hijos, con el fin de motivar la reflexión en torno a la función de ser padres.

De estas y otras observaciones realizadas en las familias remitidas al Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández” CENSEPs, surgió la necesidad de elaborar un Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar, el cual consistió en dieciséis sesiones de cuatro horas cada una, en las que se aplicó la técnica de terapia de grupo, aplicando principios de la terapia familiar. El objetivo de este proceso terapéutico fue brindar espacio y tiempo para orientar a los padres respecto a la problemática general específica que enfrentan en la educación de sus hijos, además de estimular la capacidad autocrítica en ellos con el fin de motivar la reflexión en torno a la función de ser padres. A través de la terapia de grupo se propició que las personas compartieran la experiencia de tener un hijo con problemas de rendimiento escolar, y de esta manera motivar una conciencia crítica, a fin de que los padres detectaran los factores de riesgo que, dentro de su familia se presentaran como fuente de bloqueo para el niño en el proceso enseñanza- aprendizaje. A través de talleres de desarrollo humano, se brindaron herramientas a los padres que les permitieran lograr una mayor armonía en las relaciones familiares, utilizando para ello dinámicas, proyección de películas, charlas motivacionales.

Los resultados fueron muy satisfactorios ya que la aplicación del proceso terapéutico contribuyó a que los participantes autoevaluaran su quehacer de padres, en la mayoría de ellos se operaron cambios significativos, lo que tuvo como resultado el mejoramiento del rendimiento escolar de los niños. Esto se puede observar en el análisis de resultados de acuerdo al test y cuestionario aplicados al final de la terapia, así como el testimonio de algunos padres.

La investigación fue orientada en varias teorías como el Psicoanálisis, que toma en cuenta las emociones y fuerzas inconscientes que motivan el comportamiento humano. La teoría Psicosocial que resalta la importancia así como las influencias sociales y culturales en el comportamiento humano.

La teoría Cognoscitiva que se interesa en la manera como los cambios en el pensamiento se reflejan en cambios de comportamiento.

También se tomaron en cuenta aspectos de la Psicología Educativa ya que se orientó a los padres en técnicas y estrategias psicopedagógicas, resolución de problemas y algunas herramientas que auxilian el proceso educativo por ejemplo, modificadores de conducta.

MARCO TEORICO

Para crecer emocionalmente, las personas necesitan ser estimuladas de la misma forma que las plantas necesitan la luz del sol como estímulo para crecer.

Sin la luz del sol, una planta se marchita y muere. De la misma manera, sin este estímulo las esperanzas y los sueños de una persona se mueren.

Cuando las palabras o acciones (mensajes negativos) dañan a cualquier miembro de la familia, esta persona sufre. Los mensajes negativos atentan contra el desarrollo de la autoestima positiva.

Cuando este tipo de mensajes es común entre los miembros de una familia, esta es incapaz de satisfacer las necesidades emocionales de sus integrantes. Cuando se reciben suficientes mensajes negativos la persona los introyecta y se envía mensajes como: "Nunca hago nada bien", " Soy inútil", "No puedo" etc.

Cuando un niño o niña no rinden satisfactoriamente en la escuela, y además presenta otras conductas "problema", generalmente se culpa a los padres. Sin embargo ¿ qué esfuerzos se realizan para brindar a los padres las herramientas necesarias para ser más eficaces en la crianza de los hijos?

La familia es una institución que debe ser apoyada y apuntalada desde diferentes ángulos. La educación es uno de los mejores ángulos ya que esta confiere valor a la vida humana, amplía los horizontes de las personas y le permite alcanzar el desarrollo humano.

La terapia familia brinda orientación a los padres de familia, como un modelo innovador en el campo de salud mental, cuyo objetivo principal es establecer una nueva forma de relación entre los miembros del sistema familiar, de allí la importancia de conocer sus antecedes y postulados.

PSICOTERAPIA:

Antecedentes. El origen de las modernas técnicas psicoterapéuticas tiene sus inicios a principios del siglo XVIII, cuando Mesmer, médico de Suavia, logró por medio del hipnotismo exitosas curaciones que le dieron fama por toda Europa. Esta práctica se convirtió en científica en el siglo XIX, cuando Braid en Inglaterra, Charcot en París, Breuer en Viena, Bechterew en Rusia, Forel en Alemania, Bernheim y su discípulo Liebaut en Nancy, aplicaron los conocimientos de su tiempo al estudio de los fenómenos inconscientes liberados por la sugestión y la hipnosis. De estos estudios se deriva directamente los trabajos de Janet y de Freud, este último fundador del Psicoanálisis que ha inspirado la mayor parte de los procedimientos y recursos de las psicoterapias actuales, siendo así el método psicoanalítico de tratamiento, la piedra fundamental de toda la psicoterapia moderna.

En el amplio sentido de la palabra se refiere a "el mantenimiento de una relación interpersonal, la relación médico-enfermo. Es esencialmente psicológica, siendo la personalidad misma del médico el instrumento utilizado para el tratamiento"⁵.

Las técnicas psicoterapéuticas son el resultado de principios teóricos y posiciones conceptuales que cristalizan en unas reglas estructuradas y concretas que marcan la pauta para su aplicación según el caso.

En este punto se ha de distinguir una psicoterapia superficial o de apoyo, que prescinden de los conflictos profundos, y una psicoterapia analítica, profunda o *insight* en la que se manipula el material psicológico inconsciente, existen psicoterapias intermedias debido a que utilizan elementos de las dos anteriores.

5. Monedero Carmelo. Psicopatología General. (2ª. Edic. Biblioteca Nueva, Madrid 1978) p. 758

en las psicoterapias de apoyo se intenta ayudar al paciente a que supere los trastornos animándole, manteniéndole y fortaleciéndole su yo.

En las psicoterapias profundas se intenta reorganizar y reestructurar la personalidad, llegando a los fundamentos inconscientes de la vida psíquica e interpretándolos a través de la catarsis, la comprensión y la dialéctica de la significación del conflicto.

Es recomendable tener un conocimiento de los fundamentos y técnicas del psicoanálisis, ya que no existe una separación tajante entre algunas variedades de la psicoterapia de apoyo, las psicoterapias intermedias y la psicoterapia profunda, sobre todo por el hecho de que, conociendo los fundamentos del psicoanálisis se está en mejores condiciones para aplicar las técnicas de apoyo, se comprenden mejor los dinamismos psíquicos del paciente y las propias actitudes contratransferenciales.

La Psicoterapia familiar por su parte, no sólo es una nueva técnica terapéutica; se basa en nuevas suposiciones acerca del comportamiento humano y de la interacción humana. Para comprenderla realmente es necesario mencionar la invención de los laboratorios de observación o técnica de la pantalla. "La pantalla se convirtió en un lugar aventajado desde el cual pasar revista a la fauna de un reino que siempre había estado ante nosotros; y sin embargo, nunca lo habíamos visto."⁶, de los tempranos descubrimientos hechos por quienes primero analizaron las familias con esquizofrénicos fue que lo que se había considerado como enfermedades mentales de individuos acaso no fueran enfermedades en el sentido médico, acaso no fueran ni siquiera desórdenes; antes bien, se les podría considerar como manifestaciones ordenadas, que tenían sentido en las familias o en otros marcos sociales en que surgían.

6. Hoffman, Lynn. Fundamentos de la Terapia Familiar(3ª. Ed. Fondo de Cultura Económica. México, 1994) p.16

Las figuras que parecen haber ejercido la mayor influencia sobre el campo de la familia en sus inicios, extrañamente no fueron tanto psicoterapeutas cuanto científicos, como el teórico de la información Claude Shannon, el cibernético Norbert Wiener y el teórico de sistemas generales Ludwing von Bertalanffy, Gregory Bateson genio sintetizador, fue uno de los primeros en introducir la idea de que una familia podía ser análoga a un sistema homeostático o cibernético.

Tradicionalmente se ha pensado en la enfermedad mental en términos lineales, con explicaciones históricas y causales del padecimiento.

El modelo médico considera que una persona depresiva tiene un mal funcionamiento biológico o enfermedad. El interés está en encontrar la causa del mal, para luego recomendar un tratamiento, como administrar medicamentos, o bloquear los procesos físicos considerados culpables del estado del paciente, en todo caso los encargados del tratamiento deben ser médicos y el marco frecuentemente será el hospital.

El modelo psicodinámico dice que los síntomas brotan de un trauma o conflicto que se originó en el pasado del paciente y que, por una variedad de razones, fue relegado al inconsciente, el tratamiento consiste en ayudar al paciente a recuperar el recuerdo del hecho reprimido, una vez que el material llega a ser conocido se trabaja en él a través de la terapia, y se presume que el paciente ya no necesitará el síntoma. Estos modelos consideran el mal sintomático como una malfunción debida a causas biológicas o fisiológicas, o a un acontecimiento reprimido del pasado. El individuo es el que funciona mal y el problema reside en los genes, bioquímica o desarrollo intrapsíquico.

Después de años de lealtad a estos modelos, empezó a surgir un nuevo concepto, las pruebas aportadas por los observadores tras la pantalla apoyaron el creciente desencanto de la visión lineal e histórica.

Si alguien veía a una persona con un problema psiquiátrico en una clínica fácilmente se suponía que esa persona padecía un desorden intrapsíquico surgido de su pasado.

Sin embargo se veía a esa misma persona con su familia, en el marco de las relaciones diarias, se empezaba a ver algo totalmente distinto, "empezaban a verse las comunicaciones y comportamientos de todos los presentes, componiendo muchos "rizos" causales circulares que avanzaban y retrocedían, siendo el comportamiento de la persona afligida tan sólo una parte de una danza general recurrente.

Entre las principales figuras cuyas contribuciones son de gran valor y que bien puede llamárseles los Grandes Originales están: Virginia Satir, Nathan Ackerman, Don Jackson, Milton Erickson y Carl Whitaker entre otros"⁷.

TERAPIA FAMILIAR SISTEMICA

"Ninguna familia podría autorrepararse cuando ya es disfuncional, de echo la única esperanza es la ayuda profesional" ⁸.

Para comprender la relación que existe entre el comportamiento de un individuo y el grupo familiar, es necesario considerar a la familia como un todo orgánico, en el cual sus componentes se relacionan entre si de un modo articulado, de manera que el cambio de estado de una unidad provoca un cambio en las otras unidades.

"Los psicoterapeutas familiares se ocupan del dolor de la familia" ⁹. Cuando un miembro manifiesta un estado depresivo, un comportamiento enurético, dificultad para el aprendizaje, toda la familia siente ese dolor de alguna manera.

7. Hoffman Lynn. Op. Cit. Pág. 18

8. Andolfi Mauricio. Terapia Familiar (Editorial Paidós, México 1994) Pág. 11

9. Satir, Virginia. Psicoterapia Familiar Conjunta (5ª. ed. La Prensa Médica Mexicana, 2002.) Pág. 1

Algunos psicoterapeutas han encontrado de utilidad el llamar al miembro enfermo "paciente identificado" y no como hace o lo llama la familia "el culpable" o "el enfermo", además se considera que los síntomas del paciente identificado, cumplen una función familiar e individual. Numerosos estudios han demostrado que la familia se comporta como si fuera una unidad.

"En 1954 Jackson introdujo el término 'homeostasis familiar' ¹⁰, para referirse a los numerosos estudios que han demostrado que la familia se comporta como si fuera una unidad, es decir que se comporta de manera que logre un equilibrio en sus relaciones sea que estén conscientes o no los miembros ayudan a mantener ese equilibrio. En mayor número los terapeutas familiares han llegado a la conclusión de que la psicoterapia familiar tiene que orientarse hacia la familia como un todo, lo anterior se apoya en observaciones de los terapeutas a las reacciones de los familiares del paciente, algunos miembros interfieren en el tratamiento individual del miembro "enfermo" en ocasiones trataban de sabotear, como si la familia tuviera interés en mantener la enfermedad de esa persona.

A menudo se observó que el paciente hospitalizado o encarcelado empeoraba o mostraba regresión después de que lo visitaban miembros de su familia, al parecer la interacción familiar ejercía una influencia directa sobre sus síntomas. A consecuencia de estas observaciones y al empezar a ver a toda la familia, se revelaron aspectos de la vida familiar que producían síntomas y que en su mayor parte se habían ignorado.

El enfoque sistémico advierte que el enemigo al que se debe atacar no es ningún miembro de la familia y ni siquiera la propia familia malfuncionante, sino lo que el enfoque llama el "juego" familiar.

10. Satir, Virginia. Op. Cit. Pág. 2

Tales juegos no son manifiestos, sólo se pueden inferir de las comunicaciones que se efectúan en la familia.

La Terapia Familiar cuenta con recursos terapéuticos para el abordamiento a la familia como el manejo de la *Contraparadoja*, cuando se habla de paradoja se refiere a expresiones que envuelven contradicciones, entre las preguntas que se plantearon los clínicos familiares, fue cómo emplear el descubrimiento de la parte desempeñada por las comunicaciones de doble nivel, en la familia del esquizofrénico. Experimentando con *dobles ataduras terapéuticas* se razonó que se tendría que emplear con la familia el mismo tipo de comunicación paradójica empleada por la propia familia. Los Asociados de Milán, al adoptar la misma posición, elaboraron la idea de la doble atadura terapéutica, llamada por ellos una "contraparadoja" y utilizada como piedra angular de una elegante, intrincada y lógica metodología del cambio. De acuerdo a investigaciones se ha mostrado cómo la familia en la transacción esquizofrénica sostiene su juego a través de una maraña de paradojas que sólo pueden ser anuladas por contraparadojas en el marco de la terapia.

La connotación positiva, es un recurso terapéutico que busca dar una razón coherente con la táctica de fomentar un comportamiento sintomático, "así quedó en claro que el acceso al modelo sistémico solo era posible si hiciésemos una connotación positiva, a la vez del síntoma del paciente identificado y de los comportamientos sintomáticos de los demás, diciendo por ejemplo que todos los comportamientos observables del grupo en general parecían inspirados por el objetivo común de mantener la cohesión del grupo familiar"¹¹. lo que empieza a ser claro es la importancia de "leer" la política interna y externa de la familia. Es importante estudiar las coaliciones y aparentes equilibrios o desequilibrios de poder, en relación con el comportamiento sintomático.

11. Selvini Palazzoli, M., et al., Paradojas y Contraparadojas. P. 56

El clínico realiza una labor de detective, al inventar una hipótesis que explique el síntoma en la familia y cómo unen todas las piezas.

Otro recurso terapéutico es: *La hipótesis sistémica*, algunos clínicos afirman que una hipótesis debe ser circular y relacional con lo que organizará todos los datos confusos anexos a un síntoma, de tal manera que tengan sentido en el marco de las relaciones familiares.

Los usos del tiempo, un comportamiento, por muy insensato o destructivo que sea, siempre es en cierto sentido una solución. Un dilema surgió en algún punto de la trayectoria familiar cuando los procesos naturales de crecimiento o un cambio accidental requirieron un cambio en la organización de la familia. Cualquier comportamiento irracional surge como una ingeniosa solución a las dificultades a las que se enfrentó la familia en su camino evolutivo.

El contexto referente, se ve a la familia y al terapeuta como integrados en un contexto más general, y toman todo el campo como unidad de tratamiento. El medio de profesionales e instituciones que pueden estar influyendo poderosamente sobre la familia en su trabajo sobre el paciente.

Cuestionamiento circular, el lema básico es siempre plantear preguntas que enfoquen una diferencia o definan una relación. Pedir a alguien que comente el matrimonio de sus padres; o que catalogue a los miembros de la familia sobre la base de quién ha sufrido más por la muerte de alguien; o que califique, en una escala de uno a diez, la ira de su madre y luego de su padre son preguntas de "diferencia". También son las preguntas que tratan de antes y después; preguntar a un niño qué porcentaje de peleas entre los padres han disminuido desde que su hermano fue hospitalizado, o plantear preguntas hipotéticas, como: " Si no hubieras nacido, ¿cómo crees que sería ahora el matrimonio de tus padres?, o "Si tus padres se divorciaran, ¿cuál de sus hijos iría con cuál de los padres?".

Este método permite observar varias cosas: que las personas se detengan a pensar, en vez de actuar de manera estereotipada, estas preguntas intervienen en las intensificaciones y disputas, no solo en la familia sino también entre el terapeuta y los miembros de la misma, luego parecen desencadenar más el mismo

tipo de pensamiento “diferente”, que es en esencia circular porque introduce la idea de vínculos formados por perspectivas cambiantes.

La importancia de la “neutralidad”, esto implica no comprometerse, sin embargo la neutralidad tiene más que ver con la eficacia en la terapia que con permanecer al margen.

El terapeuta mantiene una actitud apacible aunque respetuosa durante la entrevista. Los terapeutas sistémicos están bien conscientes del poder de las familias para volver impotentes a los terapeutas, y ponen sus técnicas para mantener su influencia.

La “neutralidad” se puede definir como la capacidad de evitar las alianzas con miembros de la familia, de evitar los juicios morales, de resistir a todas las trampas y enredos lineales.

Si después de una sesión ningún miembro puede decir que el terapeuta estuvo de su parte, la “neutralidad” se ha logrado.

La “neutralidad” confiere al terapeuta sistémico el poder de ser eficiente, los ingredientes son muchos: la actitud tranquila, no reactiva, el cuestionamiento circular, que siempre coloca al terapeuta al metanivel; los recursos que evitan que el terapeuta se vea afectado por la succión familiar (la pantalla, el equipo, las acciones inexplicadas e inesperadas de los terapeutas); el interés en cuestiones de campo y contexto, por orden de prioridad y, por último, la implacable actitud hacia la resistencia.

PSICOTERAPIA DE GRUPO

Concepto de grupo, la cotidianidad presenta una gran diversidad de formas de interrelación, sin embargo sea las formas de relación que sean, aplicamos el término grupo: grupo de trabajo, grupo de estudio, grupo de personas en la parada del bus, grupo de amigos, todos incluyen varias personas.

Algunos analistas de los grupos hacen referencia a seis criterios para su definición:

- 1) La *conciencia* que los miembros de un grupo tienen sobre los vínculos que les unen.
- 2) El grupo *responde a las necesidades* de sus integrantes
- 3) En un grupo se debe tener un *objetivo común*
- 4) Algunos señalan a que la *estructuración organizada* de las interrelaciones es un elemento unificador
- 5) La *interdependencia* grupal, afectándose unos a otros
- 6) La *interacción* de los individuos los distingue como grupo

Los anteriores enfoques muestran aspectos de la realidad grupal, es necesario mencionar además de la fuerza que el grupo posee. Esta fuerza se origina de las relaciones sociales que surge gracias a las diferencias de los individuos que conforman el grupo.

Modelos de terapia de grupo:

La experiencia ha mostrado que dentro de un grupo es posible lograr cambios importantes en las actitudes y la conducta. Kurt Lewin (1947), psicólogo famoso promovió la idea de que "las relaciones humanas constituía un tipo de educación que había descuidado la sociedad moderna."¹²

Conforme la idea se fue dando a conocer surgió una variedad de forma y énfasis.

Grupo T: trabaja en el mejoramiento de las habilidades para las relaciones humanas.

Grupo de encuentro: hace hincapié en el desarrollo personal, mejoramiento de la comunicación y las relaciones interpersonales.

Grupo centrado en la tarea: se centra en la tarea de grupo, muy difundido en la industria.

Grupo Synanon: para el tratamiento de drogadictos

12. Rogers, Carl R. Grupos de encuentro. (9ª. Ed. Amorrortu editores S.A. Buenos Aires 1997) Pág. 14

Grupo de A.A.: para el tratamiento de enfermos alcohólicos

Grupo N.A.: abordamiento de personas neuróticas

Existen otras variedades de grupos, así como variedad en la temporalidad, los hay de sesiones de fin de semana, diarias, maratónicas, lo cierto es que las personas se benefician de esta experiencia, "en casi todos los casos la tarea del coordinador es facilitar a los miembros del grupo la expresión de sus sentimientos y pensamientos."¹³.

Al principio del proceso grupal no existe una estructura los participantes no saben que hacer con el tiempo que permanecerán juntos, lo que con frecuencia provoca un estado de consternación, ansiedad e incomodidad. No es si no en el transcurso de las sesiones, que poco a poco se pone de manifiesto la necesidad de casi todos los miembros, de hallar maneras de relacionarse con otros integrantes del grupo y consigo mismos, cada vez los integrantes conforme surge la cohesión de grupo se dan cuenta de las máscaras o fachadas que han venido usando, con cautela van surgiendo los sentimientos y las personas reales.

Para conocer cómo ayuda la terapia de grupo a las personas Irving Yalom sugiere que el "cambio terapéutico es un proceso enormemente complejo, y que ocurre mediante una interacción intrincada de varias experiencias humanas guiadas"¹⁴ que él llama "factores Curativos"¹⁵, que menciona en doce categorías:

1. A pesar del dolor la persona atiende las necesidades de otro miembro del grupo
2. Sentido de pertenencia al grupo
3. Se da cuenta que no es la única persona con problemas
4. Toma conciencia de la forma como lo ven los otros

13. Rogers, Carl R. Op. Cit. Pág. 14

14. Yalom, Irven D. Teoría y práctica de la psicoterapia de grupo. (1ª. Ed. Fondo de Cultura Económica, México. 1986) Pág.21.

15. Yalom, Irvn D. Op. Cit. p. 22

5. Mejora las habilidades para tratar con la gente
6. Los miembros del grupo sugieren o aconsejan para que la persona accione
7. Es capaz de expresar los sentimientos sean positivos o negativos
8. Toma por modelo a alguien en el grupo que está mejor adaptado
9. El grupo le ayuda a comprender al grupo familiar que pertenece
10. Se descubre y acepta a sí mismo
11. Observa como otros resuelven problemas semejantes
12. Aprende a tomar responsabilidad por la manera como vive

Es importante señalar que estos factores son interdependientes, no actúan en forma separada, y que pueden surgir de acuerdo a la etapa en que se encuentre el proceso grupal.

Estudios recientes apuntan a que la persona logra la salud mental en la medida en que tiene conciencia de sus relaciones interpersonales. Ser miembro de un grupo y ser aceptado tiene gran importancia en el desarrollo de una persona, la mayoría de personas con problemas psiquiátricos han tenido una historia del grupo primario dolorosa.

BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO

Se habla de bajo rendimiento académico cuando al resultado de las evaluaciones que pueden ser medidas por una nota promedio, no corresponde a la capacidad intelectual del niño, quien además ha presentado otras conductas como: pereza escolar, aislamiento, agresividad, desmotivación, algunos son hiperactivos, nerviosos, irritables.

Generalmente estos niños están etiquetados por el maestro, los padres, y por los compañeros, como haraganes, tontos.

En la escuela sufren burlas y en la casa reprimendas y castigos, convencidos de la incapacidad del niño para aprender y comprender nuevos conocimientos.

Al escuchar la palabra aprendizaje la relacionamos con estudio o con escuela, sin embargo esto no es así, el ser humano aprende todos los días, desde que nace la persona está en constante aprendizaje, antes que el niño vaya a la escuela ya ha aprendido una serie de habilidades que le permiten relacionarse con el medio, estos aprendizajes han sido proporcionados en el hogar, por lo que "todos los aprendizajes que adquirirá posteriormente en la escuela se basan en los que ha logrado en su casa."¹⁶.

"El aprendizaje ocurre cuando la experiencia causa un cambio relativamente permanente en el conocimiento y conducta de un individuo"¹⁷.

El cambio puede darse consciente o inconscientemente, al mismo tiempo la persona puede mejorar o empeorar, el requisito para llamar a un cambio aprendizaje, es que sea producto de la experiencia.

LA FAMILIA COMO CONDICIONANTE DE BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO:

"Los niños no asisten a la escuela dentro de un vacío social. Todos los aspectos de su vida desempeñan un papel: desde su propia personalidad y características hasta sus familias inmediatas"¹⁸. Por lo tanto la familia continua sirviendo de modelo y referencia. En el desarrollo de un proceso patológico la familia tiene un papel fundamental.

16. Solares López, Gloria Ileana et. al. Tesis Programa de Orientación a Padres. (Impresos Ramírez. Agosto. 2002.) P. 4

17. Woolfolk Anita E. Psicología Educativa (6ª. Ed. Prentice Hall, México 1996) Pág. 196

18. Harvey F. Clarizio y George McCoy. Trastornos de la Conducta en el niño. (7ª. Ed. El Manual Moderno, México 1998) P. 208

Algunos padres se resisten a la idea de que la forma como se comunican, la manera como brindan y reciben afecto pueda alterar el curso del aprendizaje de los niños en la escuela.

Berlyne, (1964) sostiene que “las emociones, como fuentes de motivación para el mantenimiento y el sostenimiento del desempeño, juegan un papel crucial en el aprendizaje, la energía no encauzada da como resultado un sobre flujo incontrolable que trastorna el desempeño escolar”¹⁹.

Otros teóricos afirman que la poca energía emocional conduce a una participación insuficiente y una incapacidad de aprendizaje.

Los niños que tienen la mala suerte de vivir en hogares descalificadores, oirán de sus padres palabras como: tonto, ignorante, eres un inútil, estos niños jamás gustarán del estudio porque hagan lo que hagan siempre los seguirán aplastando. “Por ello, si un niño carece de interés en la escuela , lo primero que deberemos revisar será el comportamiento de los padres con el niño” ²⁰.

Los padres son quienes transmiten a sus hijos la cultura, modelos de conducta, quienes les brindan la preparación para realizarse como personas, la escuela elemental, la universidad son instituciones que tienen un paso transitorio en la vida de una persona, sin embargo la familia y su influencia educativa es permanente en la vida del niño.

De acuerdo a las observaciones sobre los modelos de crianza, y como los padres cumplen con la función educativa se puede mencionar algunos tipos de padres.

19. Aguilar Guido. Conductas problema en el niño normal. (5ª ed. Editorial Trillas México. 2003) Pág. 162

20. Papalia Diane E. Y Sally Wendkos Olds. Psicología del Desarrollo. (7ª. ed. Editorial Mc Graw Hill, Colombia 1997) P. 464.

Según Gottman (1997) *“El padre Desdeñoso*, considera los sentimientos del hijo como algo poco importante y trivial, ridiculiza o se burla del niño, no resuelve los problemas con el hijo; cree que el tiempo resolverá la mayor parte de los problemas, muestra poco interés por lo que el niño trata de comunicar. Los niños con este estilo de padres aprenden que sus sentimientos son erróneos, inapropiados e inválidos, se creen malos por lo que sienten, pueden experimentar dificultad para regular sus propias emociones.

El padre desaprobador, muestra algunos comportamientos del padre desdeñoso, pero en forma más negativa, reprende, castiga y grita al niño, se preocupa por la obediencia del hijo y la autoridad, cree que los sentimientos del niño son para manipular. Los efectos son iguales a los del padre desdeñoso, aunque con marcada baja autoestima, pobre control de sí mismo.

El padre permisivo, acepta libremente todas las expresiones del hijo, ofrece escasa guía para la conducta, no fija límites, no brinda métodos al hijo para resolver problemas. Los niños de padres permisivos, carecen de la capacidad de calmarse a sí mismos cuando están enojados, tristes o perturbados, esto les impide concentrarse y aprender nuevas capacidades, por consiguiente a estos niños no les va muy bien en la escuela.

El padre capacitado emocional, valora cualquier oportunidad que se le presente para la intimidad con el niño, dedican tiempo para el juego y las tareas escolares, valoran las conductas apropiadas, y raras veces recurren al castigo físico. Los niños tienden a ser más seguros, autoestima alta, son mejor adaptados, tienen mejor control de sus emociones”²¹. Así mismo Margarita Nieto (1998) describe como los hijos de padres con trastornos de la afectividad, manifiestan síntomas que pueden ser causa de bajo rendimiento escolar entre otros menciona:

21. Gottman John. Et al. Los mejores educadores. (1ª. Ed. Verpal, S.A. Argentina. 1997) p. 56

“Ambivalencia afectiva, es la coexistencia de sentimientos contrapuestos, el sujeto pasa de la alegría a la tristeza, del amor al odio o rechazo, sin ninguna justificación aparente. Esto trae como consecuencia la incapacidad de decidir y la dificultad de situarse respecto a sí mismo.

Angustia y ansiedad, que consiste en temores sin motivo concreto, con la sensación de peligro y de encontrarse indefenso.

Inestabilidad emocional, suele venir junto con discordancia o inadecuación afectiva, el individuo se ríe mientras narra una desgracia.

Incontinencia afectiva o explosión incontrolada de los afectos, impulsividad o agresividad.

Disforia o estado de mal humor, descontento general constante.

En el escolar un síntoma que acompaña a los trastornos de la afectividad, es que responde a las respuestas difíciles y fracasa en las fáciles”²².

Tipos de familia:

La familia es una institución básica, su constitución puede responder a factores socio-culturales, generalmente está formada por el padre, la madre e hijos (familia nuclear).

Todas las sociedades dependen primariamente de la familia para que la socialización de los niños en adultos pueda funcionar con éxito en la sociedad.

“En todas las sociedades la familia lleva cabo algunas funciones: regular las relaciones sexuales, mantener la reproducción, socializar a los niños, ofrecer afecto y compañía, definir el estatus, proteger a sus miembros y servir como un equipo que trabaja y comparte”²³.

22. Nieto H. Margarita. ¿Por qué hay niños que no aprenden? (2ª. Ed. La Prensa Médica Mexicana, S.A. 1998) p.3

23. Paul B. Horton y Chester L. Hunt. Sociología (3ª. ed. México, McGraw Hill., 1999) Pág. 274

Como se ha expuesto anteriormente la familia primordialmente tiene funciones que cumplir para el bienestar y desarrollo de los miembros que la conforman.

De la manera como la familia responda al cumplimiento de esas funciones, se puede mencionar varios tipos de familia.

“Familia pseudo mutua: son aquellas cuyos miembros desempeñan sus roles a medias, o bien no se cumplen, principalmente a lo que los padres respecta, son casi padres o falsos padres. La cooperación es a medias, la ayuda es ambivalente, la comunicación es falsa. Es la familia donde los vínculos afectivos son a medias.

Familia de doble vínculo: Se caracteriza básicamente por problemas en la comunicación, los adultos no se dirigen al niño correctamente o entre ellos se tratan mal. El mensaje que dirigen a los miembros de la familia no es claro o bien envían dos mensajes en uno. Este tipo de interrelación produce en el niño inseguridad, ansiedad, fobia, psicosis.

Familia de Fachada (Sesgo conyugal): Los miembros de esta familia se esfuerzan por aparentar ante la comunidad que son felices, que son unidos, que se ayudan entre ellos. Sin embargo en su intimidad familiar se agreden unos a otros, manejan agresividad oculta.

Cisma conyugal: Se puede decir que es lo opuesto a lo anterior, carecen de afectividad, los vínculos que los unen son económicos, religiosos, presión social. No se interesan por los problemas de sus miembros, toleran la infidelidad. Generalmente son familias que perduran, sin percibir el daño que ocasionan a los niños.

Familia invertida: En este tipo de familias hay un cambio de roles según lo establecido por la sociedad a la que pertenecen. Un ejemplo de este modelo de

relación es cuando el rol masculino se otorga, la esposa hace de mamá y papá, y el esposo solo observa pasa a ser otro hijo más. Este tipo de interrelación el niño la introyecta, algunas desviaciones sexuales se encuentran en esta forma de interrelación.

Familia Hiperemotiva: En este tipo de grupo familiar no hay límite para las expresiones emocionales de sus miembros, se dicen malas palabras, expresiones emotivas exageradas, contactos físicos agresivos, dan rienda suelta a sus emociones. Se ha observado que los niños provenientes de estos ambientes en un noventa por ciento tienen problemas escolares con maestros y compañeros.

Familia intelectual: Los miembros consideran el afecto como signo de debilidad, diseñan el curso de la vida académica de los niños, sustituyen la afectividad por la intelectualidad. En estos hogares hay ausencia de infancia, los niños son adultos pequeños, se les priva de desarrollo psicomotriz. Como consecuencia el joven no estudia, protesta, hay mucha rebeldía.

Familia Ignorante: Hay resistencia al progreso, al aprendizaje, a la intelectualización, el estudio es pérdida de tiempo, son tradicionales hasta en la forma de vestir.

Familia agotada o sobretrabajada: Estos padres están tan cansados que se les dificulta brindar afecto, en algunos casos los padres compensan con cosas el afecto que no brindan, generalmente solo ven al niño dormido.

Se observa que en estos casos que el niño invierte el sueño, lo que provoca el enojo de los padres.

Familias organizadas: aquí hay respeto mutuo, cada quien asume las responsabilidades, sus relaciones se basan en el amor, confianza, los padres se entregan y gozan el vivir con sus hijos.

Familias desorganizadas: tienen serios conflictos, es un hogar sin paz.

El desorden y la anarquía son una constante, hay lucha por el poder entre los miembros.

Entre las actitudes negativas de los padres que integran un hogar desorganizado están: autoritarismo exagerado, sobreprotección, indiferencia o frialdad en el trato con los hijos, los padres se contradicen en los lineamientos de educación de los hijos.

Los niños que provienen de estos hogares se ven afectados en el rendimiento escolar y en desarrollo global de la personalidad, viven en constante zozobra, angustia, ansiedad, conducta negativa ante la posibilidad de un rompimiento del hogar.

Por el número de integrantes que forman una familia se pueden mencionar:

Familias completas: formadas por el padre, la madre y los hijos.

Familias incompletas: cuando falta el padre o la madre o ambos progenitores. Las causas pueden ser varias: muerte, divorcio, abandono, migración.

Familias sobrepobladas o extendidas: cuando se integran a la familia nuclear otros parientes como: abuelos, tíos, amigos, etc."²⁴.

PSICODINAMICA FAMILIAR

El término dinámica significa fuerza, potencia. Sin embargo cuando se habla de psicodinámica, se alude por lo común al comportamiento humano en cuanto determinado por procesos inconscientes. Por lo tanto la "psicodinámica familiar" tiende a entender los procesos que se dan en la familia.

24. Notas del Curso Psicopatología Infantil. Dr. Carlos Layle. Escuela de Psicología USAC. 2002

Las personas que se unen para formar una nueva familia pueden provenir de diversos estratos y clases, en ocasiones religión, costumbres, etc. sin embargo se entablan relaciones personales y se genera una peculiar unidad psicológica familiar, donde cada miembro desempeña el rol establecido socialmente.

“La familia es el grupo primario por excelencia, el seno donde se encuba la primera identidad personal social de los individuos (el primer yo y el primer nosotros), que la más de las veces resulta ser también la identidad primordial.”²⁵

Es así como en algunas familias, sus miembros suelen tener ciertos comportamientos que identifican la psicodinámica familiar, como el comportamiento neurótico el cual se dice de alguien cuyo comportamiento crítico se agudiza o se prolonga más allá del tiempo debido. Acompañan a dicho comportamiento características como: angustia, ansiedad, fobias, tics, pesadillas, terrores nocturnos, depresión, enuresis, impulsividad, conductas “regresivas,” (chuparse el dedo, hablar como niño chiquito etcétera). Los niños que provienen de ambientes con problemas de alcoholismo y/o drogadicción, generalmente manifiestan síntomas neuróticos, esta condición afecta el rendimiento escolar, el fracaso escolar ante las expectativas de los padres, acentúan las características neuróticas viviendo así un círculo reaccional.

Mientras más grave sea el problema, los síntomas se agudizan, un niño que posee capacidad intelectual normal, es lógico que debido a las frustraciones en la escuela este muy lastimado emocionalmente, dando muestras de bloqueo, de impulsividad, agresividad, negatividad, rebeldía e indolencia.

Así mismo Las palabras son herramientas que las personas usan para dar y recibir información. “La comunicación interpersonal eficaz y satisfactoria es una fuente importante de salud, de calidad de vida y de resultados positivos en general”²⁶.

25. Martín Baró, Ignacio. Sistema grupo y poder(4ª. Ed. UCA Editores. El Salvador, C .A.1999) p. 238

26. Aguilar Kubli, Eduardo. Domina la comunicación. (2ª. Edit. Árbol. Colombia 1995) Pág. 5

Cuando los miembros de una familia no saben decir, y no saben escuchar, están seriamente bloqueados para crear un ambiente capaz de brindar calidad de vida a los integrantes.

Los gritos, generalizaciones, dobles mensajes, provocan confusión en los niños, los padres que envían mensajes incompletos esperan que el niño complete las oraciones, ("El es muy... usted sabe); utilizan pronombres en forma vaga, (Nosotros estábamos y por eso ellas se molestaron).

Entre las principales consecuencias de comunicar de manera disfuncional, se puede mencionar: sentimientos de frustración que se manifiestan con irritación y tensión, problemas de salud como dolores de cabeza, insomnio, hipertensión úlceras, gastritis. Niños expuestos a este ambiente constantemente somatizan.

Por otro lado se dice que un individuo es disfuncional cuando no ha aprendido a comunicarse de la manera correcta, no se percibe ni se interpreta a sí mismo en forma adecuada por lo tanto tampoco interpreta en forma correcta los mensajes del ambiente, los esfuerzos por adaptarse son confusos e incorrectos.

Los problemas de comunicación de la persona tienen su raíz en la compleja área de la conducta familiar en la que creció la persona, cuando las figuras de supervivencia no se integraron como pareja, si los mensajes de los padres hacia el otro, y de ambos hacia el niño no fueron claros sino al contrario fueron contradictorios, el individuo aprenderá a comunicarse de una manera poco clara y contradictoria, es decir los mensajes que enviará serán conflictivos, a través de diferentes niveles de comunicación y usando diferentes señales.

Un individuo disfuncional vive el "aquí y el ahora" a través de etiquetas que se fijaron en la mente durante la primera fase de la vida, cuando todo los mensajes que percibía eran importantes para sobrevivir , así el continuar usando dichas etiquetas, fortalecerá su realidad, por lo tanto vivirá en el pasado negándose la oportunidad de enfrentar el futuro de forma realista, y no podrá llevar a cabo la función más importantes de la buena comunicación, no podrá comprobar si sus

percepciones concuerdan con la realidad, o con lo que la otra persona intenta comunicar.

También es importante aclarar que la dificultad para comunicarse está ligada muy de cerca con el grado de autoestima y con la imagen que tiene de sí mismo, quizá los mensajes parentales no solo fueron confusos sino también devaluativos. La baja autoestima conduce a una comunicación disfuncional.

Cuando se habla de las prácticas cotidianas dentro de la familia orientadas a la enseñanza de los valores, costumbres, normas y prácticas religiosas, para que los niños puedan desenvolverse en el medio social en el que viven, se refiere a los Patrones de Crianza los cuales son: modelos, creencias, información, que los cónyuges tienen acerca de la educación de los hijos que en buen número han aprendido de sus padres u otras personas, las cuales no siempre suelen ser negativas. La gran mayoría de padres se enfrentan a la difícil tarea de tomar la crianza de una “personita” que como dice el Doctor Gordon “es casi totalmente inútil, y asumen toda la responsabilidad con poca o ninguna preparación”²⁷.

En la sociedad guatemalteca están presentes el autoritarismo, la violencia y el machismo en la gran mayoría de familias que la conforman, esto ha dado como resultado el maltrato infantil, la violencia intrafamiliar.

En el año de 1999 PRONICE inició el trabajo de Salud Mental en algunos municipios del país y detectó que “son los maestros / as, padres y madres de familia quienes tienen más arraigados los efectos de la violencia, la cual es utilizada como una técnica de educación y disciplina a sus propios hijos / as y alumnos / as” ²⁸.

27. Gordon Thomas Dr. Padres Eficaz y técnicamente preparados. (7ª. Ed. México 1979) Pág.13

28. PRONICE. La ternura vale más que mil golpes. (1ª. Ed. Guatemala 2001) Pág. 7

los padres que en su relación con el niño lo gritan, humillan, desvalorizan o insultan tienden a crear sumisión o rebeldía y en ambos casos resentimiento, promueven lucha por el poder y deseos de venganza, hay deterioro de la autoestima.

Entre estas prácticas cotidianas se pueden observar los siguientes tipos: *rígido*: poca relación y casi no se hablan entre los miembros de la familia, los hijos tienen poca o ninguna oportunidad de expresar ideas, pensamientos, sentimientos, etc.

Flexible: la familia tiene reglas y normas pero cuando no funcionan las cambian por otras que los benefician, hay comunicación clara, se hablan con la verdad y sinceridad.

Permisivo: las reglas son flojas no hay límites, a los hijos se les permite hacer lo que quieren sin control.

Inconsistentes: a veces los padres permiten a los hijos hacer cosas y otras veces no, la comunicación, los límites y las reglas no son claras.

Otro aspecto importante de la dinámica familiar es la manera como la familia enfrenta y soluciona las desavenencias familiares.

A lo largo de la vida siempre encontramos conflictos, son parte de la vida misma. Existen conflictos entre compañeros de trabajo, en la escuela, entre esposo y esposa, entre padres e hijos.

“El conflicto no es necesariamente negativo, puede ser una oportunidad para crecer y aprender si se maneja de forma adecuada” 29.

Los conflictos en una familia pueden tener su origen por diferentes necesidad que los miembros necesitan satisfacer: seguridad, logro, económicos, lucha de poder, libertad, valoración, etcétera.

29. Bermúdez Fernando. El Arte de Vivir, (4ª. Ed. Servicios San Antonio. Guatemala 2003) Pág. 29

Un conflicto manejado inadecuadamente trae como resultado frustración, malestar, insatisfacción, resentimiento y enemistades.

Existen diferentes formas de reaccionar frente a un conflicto, es precisamente esta forma de enfrentar el conflicto, lo que puede acarrear consecuencias catastróficas en un grupo familiar, afectado de manera más significativa a los niños, quienes son los más desprovistos psicológicamente para comprender ciertas situaciones lo que da como resultado que generen angustia, ansiedad, miedos, somatizaciones, regresiones, depresión.

Cuando en la familia no existe el diálogo para la búsqueda de soluciones y se llegue a un compromiso favorable para ambas partes, "según estudios en psicología familiar revelan con claridad, que todos en la familia pierden, aislándose, rechazándose, viéndose como enemigos y cargando con una alta cuota de dolor emocional e intercambio de castigo recíproco". 30

La dinámica familiar definitivamente influye en el aprendizaje escolar del niño, el amor, la armonía conyugal, la integración familiar, repercutirá en la formación de la personalidad del niño.

Se ha podido comprobar como una dinámica familiar negativa disminuye el rendimiento escolar de niños con una buena capacidad intelectual. Así mismo un hogar acogedor, comprensivo, afectuoso, impulsa al niño a vencer sus dificultades de aprendizaje. Los padres que apoyan a los niños como estudiantes, satisfacen las necesidades físicas de los hijos y proporcionan el ambiente adecuado, contribuyen en forma significativa a su éxito.

En la actualidad con los padres ocupados y los niños corriendo en todas direcciones, en ocasiones se descuidan estos principios, si es así, el niño ya tiene bastantes puntos en su contra.

30. Aguilar Kubli, Eduardo. Domina el Manejo de Conflictos. (1ª. Ed. Árbol Editorial. México 1996) Pág. 31

Por ejemplo los efectos del sueño o la nutrición inadecuados a veces se disfrazan como un problema de aprendizaje. Los hogares que carecen de estructura y de organización o de una exhortación positiva tienden a producir estudiantes desorganizados o sin motivación. Para satisfacer las necesidades de los niños se requiere de atención por parte de los padres ocupados, pero vale la pena el esfuerzo.

Ambientes sociales que influyen en el proceso enseñanza-aprendizaje:

Al igual que el ambiente familiar, también la “escuela influye por la acción de la maestra, los compañeros, las autoridades y métodos de enseñanza”³¹. La maestra es una persona significativa para el niño, representa la autoridad, incluso cuando se opone a ella. En la escuela aprende a socializar poco a poco con otros compañeros. Si la educación es autoritaria y los niños son castigados frecuentemente, puede repercutir en comportamientos negativos, aunque ninguna educación puede prescindir del refuerzo negativo de la sanción. Influyen las intenciones pedagógicas, si la escuela es tradicional o experimental, tanto un caso como el otro la escuela es factor de socialización.

De igual manera el grupo social con sus normas, leyes, cultura, historia, educación, etcétera, constituyen el ambiente que rodea al niño desde que nace, e influye progresivamente en su formación social, la visión marxista del ser humano afirma “la esencia humana no es una abstracción inherente a cada individuo en particular; en su realidad es el conjunto de las relaciones sociales” ³².

Al hablar del grupo social en el que se desenvuelve el niño guatemalteco, es necesario resaltar aspectos importantes de Guatemala, el cual es un país plurilingüe, multiétnico y pluricultural.

31. Nieto H. Margarita Op. Cit. P. 19.

32. Martín – Baró, Ignacio. Acción e Ideología (10ª. Ed. UCA editores. El Salvador 2000) Pág. 65.

Durante tres décadas la sociedad guatemalteca vivió el conflicto interno armado, actualmente se enfrenta un proceso de cambio, sin embargo los años de guerra interna han afectado la población guatemalteca que en su mayoría vive en un estado de pobreza económica, cultural y social.

La violencia, desnutrición, desempleo, poco acceso a la salud y educación, falta de vivienda, inseguridad, violación a los derechos humanos, son entre otros, problemas sociales que aquejan a la población.

Al hablar del desarrollo humano en Guatemala, es necesario primeramente entender que es Desarrollo Humano de una nación. De acuerdo al Informe de Desarrollo Humano 2002 es la “oportunidad que tienen las personas de vivir una vida saludable, de ampliar sus conocimientos y desarrollar destrezas, acceso a lograr calidad de vida integral”³³.

En Guatemala el Desarrollo Humano es desigual, el desarrollo del departamento de Guatemala es mayor que el del resto del país, existe un menor desarrollo humano en las comunidades rurales especialmente indígenas.

Alto porcentaje de adultos analfabetos; el porcentaje de niños desnutridos, así como la proporción de personas sin acceso a servicios básicos de salud y al agua potable, situación de desigualdad de género que afecta a las mujeres y niñas, muchas familias se ven afectadas por la escasez de vivienda, muchos niños viven en condiciones de hacinamiento, lo que sitúa a Guatemala en un nivel con mediano Desarrollo Humano.

“Lo anterior refleja la historia del país, durante muchos años el Estado y la sociedad guatemalteca fueron privados de sus derechos humanos fundamentales. La sociedad guatemalteca presenta un retardo histórico en el reconocimiento de los derechos de sus niños y niñas”³⁴.

33. Informe Nacional de Desarrollo Humano 2002., Sistema de las Naciones Unidas en Guatemala. Pág. 20

34. Guatemala: Realidad Socioeconómica UNICEF. Pág. 83

En la República de Guatemala, es al Ministerio de Educación a quien le corresponde asegurar la educación básica común, y promover el Desarrollo Humano de los guatemaltecos. Sin embargo “cuando se compara con otros países, el nivel de desarrollo social de Guatemala es mucho más bajo que el que tienen otros países con el mismo grado desarrollo económico” ³⁵. Esto se comprende ya que, “Guatemala, conjuntamente con Haití, El Salvador y Brasil, es de los países latinoamericanos que menor porcentaje del presupuesto gubernamental asignan a la educación” ³⁶. La educación primaria es obligatoria, y comprende niños entre los 7 y 12 años de edad, es aquí donde se concentra la mayor cobertura del sistema escolar. Los varones son inscritos en un mayor porcentaje, sin embargo también es en ellos donde se observa mayor repitencia que en las mujeres, a pesar de que ellas se inscriben en un menor número la deserción escolar es menor.

La repitencia y la deserción son muestra de la baja calidad de la educación a nivel primario, lo que se estudia no responde a la realidad y necesidad del niño y niña. La desnutrición, desempleo, bajo ingreso económico, migración, inciden en la deserción, ausentismo y repitencia. Hay que mencionar las deficiencias en algunos docentes, pobreza de material educativo y textos adecuados.

Para concluir es importante señalar que generalmente se tiende a culpar a los padres de las conductas negativas de los hijos así como de los fracasos de estos. Se dice que los niños son la expresión de los padres, por lo tanto cuando hay un niño problema inmediatamente se señala a los padres de ser los principales responsables. Sin embargo cuántos de esos padres con niños y jóvenes problema, han tenido la oportunidad de ser orientados respecto a la educación integral de sus hijos, si miles de nuevos padres y madres en el país, se están haciendo cargo de nuevos niños, es necesario y urgente brindar espacios y tiempo para orientarles respecto a la crianza de los niños y a la función de ser padres.

35. Guatemala: Realidad Socioeconómica Op. Cit. Pág. 177

36. Guatemala: Realidad Socioeconómica Op. Cit. Pág. 178

Es preciso aclarar que los padres pueden y deben educar a sus hijos en la forma en que crean que es mejor para ellos. No hay una, sino muchas formas correctas de convivir en el hogar, todos los padres en condiciones normales desean que sus hijos sean felices, seguros y capaces, individuos responsables y satisfechos.

Sin embargo surgen momentos en que la educación presenta problemas cuya solución no es tan sencilla.

Educar a los hijos es un proceso de aprendizaje, crecimiento y avance. " Los padres perfectos o ideales sólo existen en las páginas de un libro, no en las complejas realidades de la vida diaria"³⁷.

Por lo que se hace necesario propiciar a los padres de familia, elementos que les permitan crear condiciones favorables para el desarrollo integral de sus hijos, brindarles la información necesaria para promover la salud mental de los miembros de la familia, al mismo tiempo que puedan detectar y prevenir oportunamente la problemática particular de cada una de las fases del ciclo vital familiar.

Respecto a los padres que enfrentan el bajo rendimiento escolar de sus hijos generalmente desconocen la forma de abordar adecuadamente dicha situación, que les permita obtener del niño un mejor rendimiento.

Actualmente hay un incremento de niños que presentan dificultades para aprender, ¿Dónde pueden aprender sus padres qué es lo que están haciendo mal, y cómo podrían ellos contribuir a que sus hijos obtengan mejores resultados?

37. Wood, Samellyn. ¿Por qué mi hijo actúa así? (1ª. Ed. Pax-México.1978) p.15

PREMISAS:

El problema de bajo rendimiento académico que manifiestan algunos niños, con un potencial intelectual normal y en algunos casos superior, cuyo origen es el tipo de dinámica familiar, tiene serias repercusiones para el desarrollo humano, emocional y profesional de los niños.

Es necesario atender a la familia y su contexto como causa del bloqueo en el proceso de aprendizaje del niño, propiciando un ambiente de respeto y confianza que permita a los padres aceptarse como personas con virtudes y errores, con sentimientos positivos y negativos, uno de los mecanismos para ello es la terapia grupal.

La terapia familiar – grupal permite que los padres en su interrelación con otras familias que tienen el mismo problema, adquieran una visión valorativa acerca de los elementos que pueden estar provocando insatisfacción en las relaciones familiares, y que afectan el rendimientos de los miembros jóvenes.

Propicia la reflexión acerca de los beneficios de un cambio de conducta y actitudes que le permita poner en práctica nuevas formas de educación y de relación familiar, que además mejoren el rendimiento académico de los niños.

HIPÓTESIS:

La terapia familiar en el tratamiento de los niños con problemas escolares, mejora su rendimiento académico.

VARIABLE INDEPENDIENTE:

La terapia familiar.

Esta es un modelo innovador en el campo de la salud mental, planteándose como objetivo principal el establecimiento de una nueva forma relacionada entre los miembros del sistema familiar, así como la relación de vínculos afectivos y sociales más funcionales.

INDICADORES:

En los talleres se impartirán temas como: Patrones de crianza, Desarrollo de Autoestima, La importancia de ser padres y la transmisión de valores, Comunicación Efectiva, Manejo de Conflictos, Manejo del Stress, Disciplina Asertiva, Desarrollo físico, cognitivo y social de la niñez intermedia, Como desarrollar niños emocionalmente inteligentes, Educación sexual a los hijos, Como apoyar a los niños en las tareas escolares.

Se pondrán en práctica varias técnicas y estrategias como dinámicas de motivación, dinámicas de relajación, juegos, otras relacionadas para apoyar la terapia y los temas que se impartirán.

VARIABLE DEPENDIENTE:

Rendimiento académico

Es el resultado de las evaluaciones medidas por una nota promedio, el reporte de la maestra (en relación a atención, memoria y rendimiento), así como la aprobación del grado.

INDICADORES

Bajo rendimiento escolar: condición que presentan los niños a pesar de poseer un potencial intelectual (C. I.) normal para el aprendizaje.

Informe de la maestra a cerca de aspectos conductuales del niño durante los períodos de clase o recreo: timidez, rebeldía, agresividad, inquietud exagerada, aislamiento, etc. Así como aspectos académicos de rendimiento, atención y memoria. Nota promedio: se refiere al promedio de calificaciones de las asignaturas, que indica cuantitativamente el desempeño escolar del niño.

CAPITULO II

Nunca te burles de sus miedos,
debilidades o pequeños deseos
porque eso equivale a golpear
con fierro, labrando heridas
que se te devolverán.
Por el contrario, ámalos
Y recíbelos como son y enseña
sólo el camino de lo mejor.
Para ello necesitas un verdadero
compromiso de amor...
Y actuando así un día tendrás,
sin duda alguna,
piedras preciosas en el corazón.
Y si has fallado como todos,
algunas veces,
con humildad, aprende y pide perdón.
Sin saberlo, habrás empujado fuerte para
la creación de un mundo nuevo
y eso se debe a ti.

Jeka

TECNICAS E INSTRUMENTOS

DESCRIPCION DE LA MUESTRA:

La muestra fue tomada intencional entre los padres y madres de familia, cuyos hijos estaban comprendidos entre 7 y 12 años de edad, cursantes del nivel de primaria y que fueron referidos al Centro de Servicio Psicológico Mayra Fernández, de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, por presentar problemas académicos, tales como: repitencia de grados, dificultad para la lecto-escritura, problemas de atención y memoria, cálculo, bajo rendimiento en general, entre otros. Los niños provenían en su mayoría de escuelas oficiales, aunque los hubo de colegios privados. Dicha muestra fue de veinte personas.

Características principales de la población: Padres y madres de familia pertenecientes a la clase social media-baja; que presentaban estados de ánimo como: frustración, preocupación, ansiedad, tristeza, desánimo. Principalmente tenían temor que su hijo perdiera el año escolar. Para la educación del niño utilizaban como método disciplinario los golpes, gritos, desvalorizaciones, castigos, entre otros. La técnica de análisis estadístico fue comparativa, la cual evaluó dos momentos de la investigación. A través de la Hoja de Referencia enviada a los maestros, se obtuvo el promedio del rendimiento escolar del niño, antes y después del proceso terapéutico de los padres, lo cual permitió determinar de que manera influyó el tratamiento en el rendimiento académico del niño.

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Test evaluador del “Estilo de Ser Padres”, del doctor John Gottman y Joan DeClaire, resultado de la investigación que han llevado a cabo en los laboratorios familiares, en la Universidad de Washington. Esta prueba plantea preguntas acerca de los sentimientos relacionados con la tristeza, el miedo y la ira, tanto en los padres como en sus hijos.

Para cada ítem los padres rodearon la elección que más se ajusto a su forma de sentir con un círculo, en caso de no estar seguro debió elegir la que más se acercaba a la realidad. El número de puntos a responder fueron ochenta y uno, los participantes tuvieron el tiempo necesario para que respondieran sin ninguna presión, en el caso de las personas que no podían leer, se les apoyo leyéndoles las preguntas.

Interpretación del puntaje: cuando más alto fue el puntaje en cualquier área, tanto más tendió la persona hacia ese estilo, los estilos de ser padres son.

Desdeñoso: trata los sentimientos del hijo como algo poco importante y trivial, suele distraerlo para dejar de lado las emociones, puede ridiculizar o burlarse del niño.

Desaprobador: muestra varios de los comportamientos del padre desdeñoso, pero en forma más negativa, tiene una conciencia excesiva de la necesidad de fijar límites a sus hijos.

Permisivo: ofrece escasa guía para la conducta, no fija límites, no enseña al hijo métodos para resolver problemas.

Capacitado Emocional: aprovecha los momentos emocionales para escuchar al niño, mostrar empatía a través de palabras tranquilizadoras y de afecto, ayuda al niño a calificar la emoción que está sintiendo, enseña capacidades para resolver problemas.

Este cuestionario se utilizó como test y retest para evaluar el impacto y modificación en el estilo de ser padres. El segundo instrumento utilizado fue el **Test de la Díada Madre (padre) – hijo**, Test proyectivo de papel y lápiz, semejante al DFH cuya intención fue explorar la relación entre la díada.

Padre — Niño
(patológico) (con bajo rendimiento escolar)

Es una prueba corta, fue administrada a los padres en forma colectiva, de carácter experimental, explora: imagen de los miembros, sentimientos, sistemas de comunicación, conflictos (relación, autoridad, afecto), conciencia del problema, uso del castigo, expectativas y soluciones, niveles de neuroticismo.

También fue útil la **Hoja de Referencia del maestro (a)**: La cual consistió en un cuestionario de preguntas cerradas que tuvo como objetivo conocer a través del maestro o maestra del niño, aspectos de conducta: timidez, agresividad, inquietud exagerada, indiferencia, desobediente, y otros aspectos relevantes de la misma. En el aspecto intelectual: atención, memoria, inteligencia, rendimiento escolar, promedio de notas. Este cuestionario se envió a las escuelas antes después del proceso terapéutico a los padres para determinar el impacto en el rendimiento del niño.

TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO

TÉCNICA:

Entrevista Dirigida:

Es una conversación formal con un fin determinado. Se le reconocen tres funciones principales: recoger datos, informar y motivar.

- El objetivo de usar esta técnica en primer lugar, fue el de obtener información acerca de los datos personales de los padres de familia, conocer algunos aspectos familiares, escuchar la queja principal, tener información acerca de los patrones de crianza. En segundo lugar, para el manejo de la terapia de grupo era necesario conocer toda la información posible de las personas que lo integrarían. Por último, la utilidad que tendría en la interpretación de las pruebas especialmente la proyectiva.
- Observación Participativa: Se interactuó con los participantes observando comportamientos y conductas a través de dinámicas, trabajos en grupo e individuales, dando a conocer herramientas que los padres podían poner en práctica con sus hijos como ejercicios de relajación, dinámicas de juego, como realizar las tareas en casa, etc.
- Terapia Grupal: el grupo estuvo integrado por padres de familia que tenían un problema común, "el bajo rendimiento escolar" de uno o varios de sus hijos. A través de la dinámica grupal se propició que los participantes reflexionaran y concientizaran acerca del papel de padres, afloraran sentimientos no expresados, se quebraran las resistencias, se motivaran a realizar los cambios para el mejoramiento de las relaciones familiares.
- Se exploró la relación de la díada madre (padre) – hijo utilizando una prueba proyectiva experimental de lápiz y papel. Así mismo se aplicaron test y cuestionarios escritos antes y después del proceso terapéutico, a los padres y maestros respectivamente, con el propósito de analizar y comparar los cambios operados tanto en los padres como en sus hijos.

PROCEDIMIENTO:

La aplicación del proceso terapéutico, se realizó durante los meses de junio a agosto, los días viernes de 14:00 a 18:00 horas y los días sábados de 08:00 a 12:00 horas, en el Centro de Servicio Psicológico, CENSEPs, de la Escuela de Psicología, Centro Universitario Metropolitano de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Edificio "A", Tercer Nivel, Salón 316. El trabajo se llevó a cabo con padres de niños que estaban comprendidos entre las edades de 7 a 12 años, cursantes del nivel de primaria, referidos por problemas de bajo rendimiento escolar.

- En primer lugar se analizó la necesidad y factibilidad de un proceso terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar, utilizando para ello la terapia de grupo y aplicando principios de la terapia familiar.
- En el primer contacto se realizó un diagnóstico y conocimiento de la población, se identificaron las principales necesidades, sentimientos, pensamientos, dudas, de los participantes respecto al trabajo que se realizaría.
- Se procedió a elaborar el programa y calendarización de las actividades a realizar.
- Se aplicó un test a los padres al inicio del proceso terapéutico, para conocer el *estilo de padre* que utilizaban en la educación de sus hijos, el mismo test se les aplicó al finalizar para comparar el impacto del mismo.
- También se envió a los maestros un cuestionario para saber acerca del comportamiento del niño en el ámbito escolar, así como obtener el promedio de notas. Esta información fue solicitada al iniciar y al finalizar la terapia los padres, y así conocer como influyó la misma en el rendimiento de los niños.
- El trabajo terapéutico se llevó a cabo en dieciséis sesiones, de cuatro horas cada una, realizando terapia de grupo principalmente. También se

trabajaron talleres con temas que orientaran a los padres en la crianza de sus hijos, así como reflexiones de desarrollo personal, utilizando para ello dinámicas, proyección de películas, conferencias, autoevaluaciones en diferentes temas: autoconocimiento, autoestima, resolución de conflictos, que les permitieron conocer aspectos de su personalidad que podían afectar su adecuado desenvolvimiento en el medio.

- Se realizó una evaluación general al finalizar la terapia, para identificar los cambios y logros obtenidos, a través de un cuestionario de preguntas cerradas y del testimonio de vida.
- Así mismo los padres elaboraron un manual de estrategias en el cual expresaron todo aquello que esperan que el niño mejore, y al mismo tiempo detallaron las acciones que ellos pondrán en práctica para lograr lo que esperan de su hijo.
- Al finalizar se tabularon los resultados, se procedió a analizar los datos obtenidos, y se elaboró el Informe Final. Se utilizó la técnica comparativa y la gráfica de barras agrupadas para el análisis estadístico de las notas promedio de los niños, cuyos padres asistieron a terapia, a través del cuestionario aplicado a los maestros al inicio y al final del proceso. Se representó con gráficas de sectores o pastel y de barras agrupadas, el análisis comparativo de los resultados obtenidos en la escala de test y retest, respecto al estilo de padre a nivel grupal e individual.
- Finalmente se elaboraron las conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO III

*Cantemos una nueva canción,
pero no con nuestros labios
sino con nuestras vidas.*

San Agustín

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

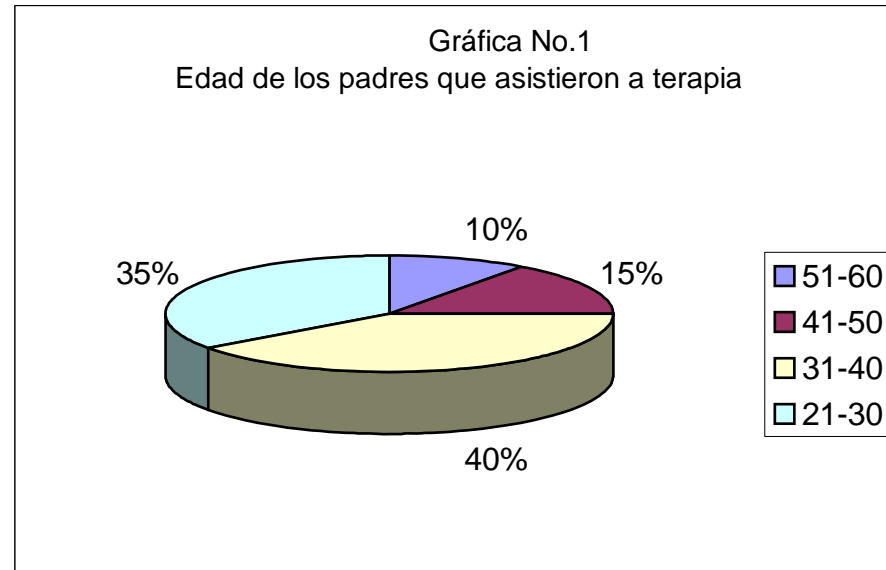
El estudio se llevó a cabo con padres de familia cuyos hijos presentaban problemas de rendimiento escolar, remitidos de escuelas oficiales e instituciones privadas al Centro de Servicio Psicológico "Mayra Vargas Fernández", de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Dicho estudio se efectuó de junio a agosto del año 2004, con una muestra de veinte padres de familia. Se realizó una investigación de Diseño, debido a que se desarrolló un proceso terapéutico para los padres, con el objeto de fomentar una conciencia reflexiva que les permitiera evaluar su familia, de manera que pudieran darse cuenta de las fortalezas y debilidades.

Al inicio de la investigación se aplicó un test a los participantes para conocer el Estilo de Padre que utilizaban en la crianza de sus hijos, también se envió a los maestros un cuestionario de Referencia Escolar para saber acerca del comportamiento del niño en la escuela, así mismo obtener el promedio de notas.

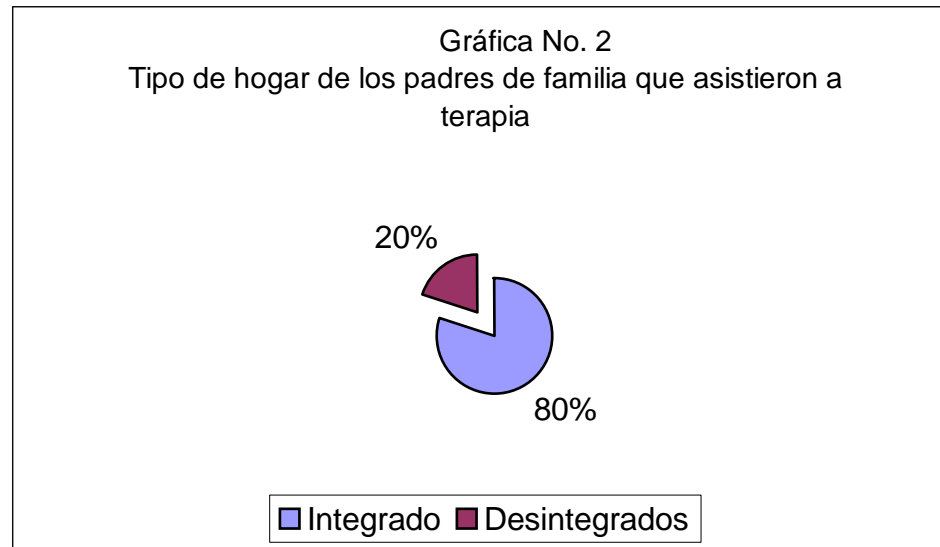
Al finalizar el estudio nuevamente se aplicaron los mismos instrumentos para determinar el impacto del proceso terapéutico en el Estilo de Padre, y su influencia en el rendimiento escolar de los niños.

Este capítulo representa gráficamente el análisis de los datos obtenidos, utilizando para ello gráfica de barras simples, cuando se presentan resultados de una sola variable; barras agrupadas para los resultados obtenidos en la escala de pretest y retest; y gráficas de pastel para representar de una mejor forma los porcentajes de algún indicador psicosocial del grupo. Así mismo se hizo uso de cuadros para la presentación de datos numéricos y condiciones específicas de la población.



Fuente: Entrevista Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar. Centro “Mayra Vargas” Escuela de Psicología Universidad de San Carlos de Guatemala. Año 2004

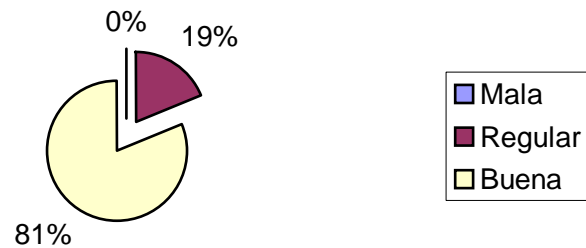
Para realizar el Proceso Terapéutico se trabajó con los padres de los niños que son remitidos al CENSEPs por presentar problemas de rendimiento escolar, comprendidos entre los 7 y 12 años de edad, que se encontraban cursando de Primero a Sexto grado primaria. Considero que es importante para el tratamiento del bajo rendimiento escolar orientar a los padres, ya que en el desarrollo de un proceso patológico la familia tiene un papel fundamental. Respecto a la edad de los participantes se puede observar que la población estuvo conformada en un 35% por padres jóvenes, entre el rango de los 31-40 años se ubicó el 40% de los participantes. Es importante indicar que las personas de mayor edad comprendidas entre 51 y 60 años (10%), eran abuelas de los niños cuya madres por razones de trabajo no pudieron asistir, no obstante a pesar de su edad se integraron muy bien a la terapia. En el grupo hubo 17 mujeres y 3 hombres solamente, lo que confirma que en el país es la mujer la responsable de la educación de los hijos, incluyendo lo relacionado con el ámbito escolar. Así mismo fue interesante el hecho que dos madres de familia lograron integrar a sus esposos a la terapia. De acuerdo a lo que ellos mismos expresaron, fue el cambio de actitudes y comportamiento de sus respectivas esposas lo que les hizo interesarse en acompañarlas.



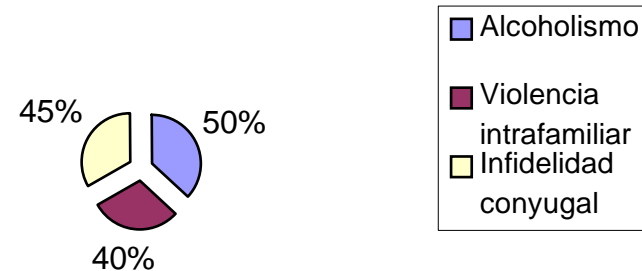
Fuente: Entrevista Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar.
Centro "Mayra Vargas" Escuela de Psicología Universidad de San Carlos de Guatemala. Año 2004

Los presentes datos se obtuvieron de la Entrevista Inicial realizada a los participantes en el primer día de trabajo. La gráfica # 2 muestra que el 80% de los asistentes a la terapia pertenecían a un hogar integrado, de acuerdo a lo manifestado por ellos, a excepción de los padres más jóvenes, un buen número de participantes llevaban más de diez años de casados. No obstante haber experimentado momentos difíciles, los participantes otorgaban importancia al hecho de conservar integrado el hogar. En el área del 20% correspondientes a hogares desintegrados se encontraban dos casos de madres solteras, y el resto debido a abandono de hogar de parte del esposo. En resumen la mayor parte de asistentes a la terapia pertenecían a hogares integrados.

Gráfica No. 3
Relación de pareja



Gráfica No. 4
Problemas encontrados en la dinámica
familiar de los asistentes a terapia



Fuente: Entrevista Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar.
Centro "Mayra Vargas" Escuela de Psicología. Universidad de San Carlos de Guatemala. 2004

La gráfica # 3 indica el tipo de relación de pareja que los participantes indicaron en la Entrevista Inicial, la cual muestra que en un 81% tenían una relación buena, seguida de un 19% de regular, nadie señaló una relación mala. Fue en el transcurso de la terapia de grupo que se expresaron las necesidades de sus miembros, conforme cayeron las máscaras y fachadas se evidenció como lo muestra la Gráfica #. 4, que en la mitad de las familias se presentaba el problema de alcoholismo en la pareja. Así mismo hubo un 40% de participantes que reconocieron que el mal carácter del esposo ha tenido como consecuencia sufrir golpes ellas y/o sus hijos. También se manifestaron en un 45% problemas de infidelidad conyugal. Lo interesante de este análisis es la información obtenida durante la entrevista inicial, la cual evidenciaba que las familias sostenían en general sostenía una buena relación, lo que hizo suponer que el niño recibía apoyo en su ambiente familiar.

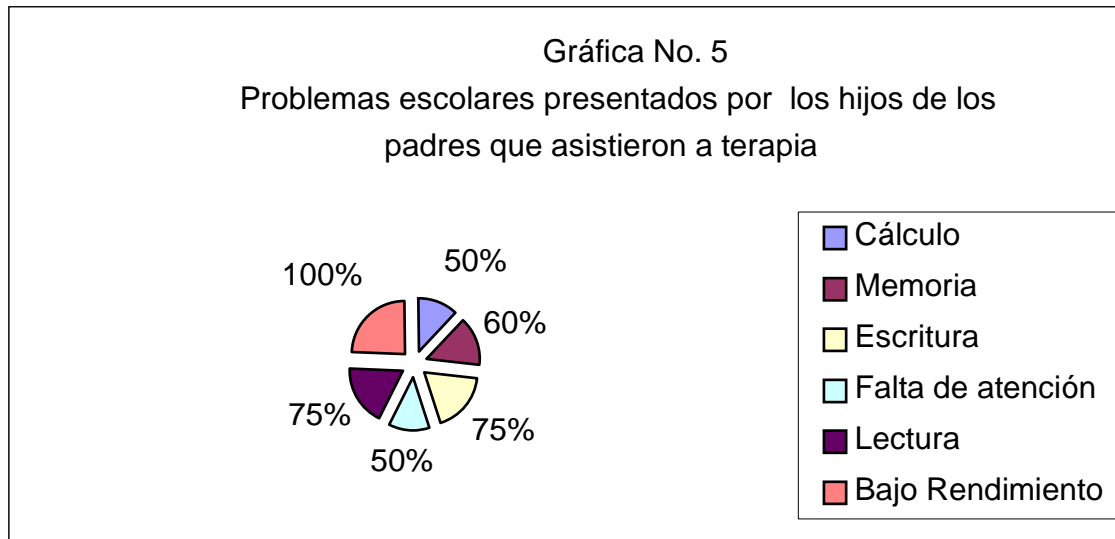
CUADRO No 1.
DATOS DE LOS NIÑOS CON BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO, CUYOS
PADRES ASISTIERON AL PROCESO TERAPÉUTICO.

Edad en años	Cantidad	
	Niños	Niñas
7	4	3
8	5	0
9	0	1
10	2	0
11	1	2
12	2	0
Totales	14	6

Grado	No. niños	edad en años
Preparatoria	1	7
Primero	9	8
Segundo	2	9
	2	11
Tercero	2	10
	1	11
Cuarto	1	11
Quinto	1	12
Sexto	1	12

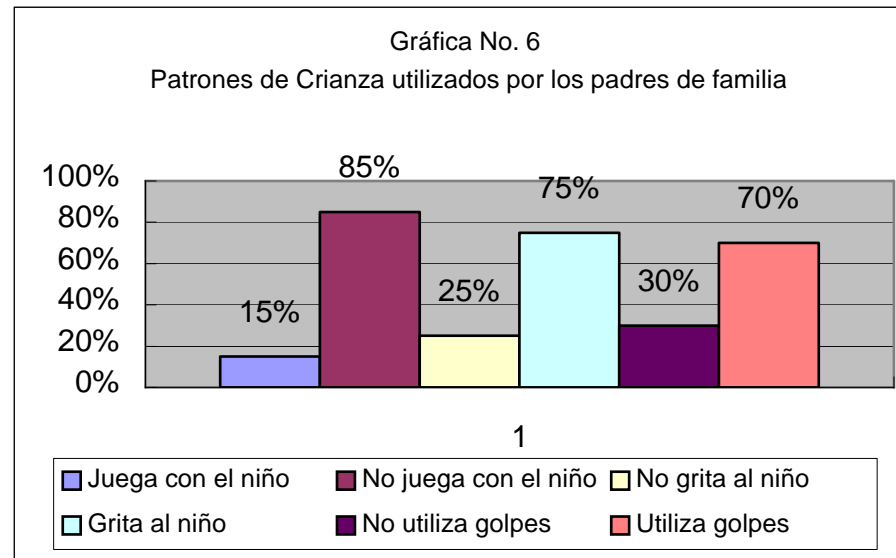
Fuente: Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar. Centro
“Mayra Vargas” Escuela de Psicología. Universidad de San Carlos de Guatemala. Año 2004

El cuadro No. 1 da a conocer los datos de los niños referidos al CENSEPs por problemas de rendimiento, cuyos padres asistieron al proceso terapéutico. Respecto a la edad y sexo se observa que son los varones quienes predominan en la población que se atendió, lo que confirma lo expuesto en el estudio realizado por UNICEF a cerca de la Realidad Socioeconómica de Guatemala, y es el hecho que son los varones quienes más repitencia de grados muestran debido a bajo rendimiento escolar y por lo tanto los más expuestos a la deserción. Algunas madres confirmaron exactamente ese temor con los niños más grandes, ya que los padres habían amenazado con mandarlos a trabajar si volvían a perder el grado. Así mismo observando la relación de la edad del niño y el grado que cursa se evidencia que en su mayoría están atrasados respecto al grado que les corresponde. Debido a esta situación, los padres piensan que sus hijos padecen algún retraso mental, que quizá no nacieron para estudiar y que es mejor que se dedique a aprender algún oficio como: zapatería, albañilería entre otros, algunos piensan que fue mala suerte el hecho de tener un niño con este tipo de problemas.



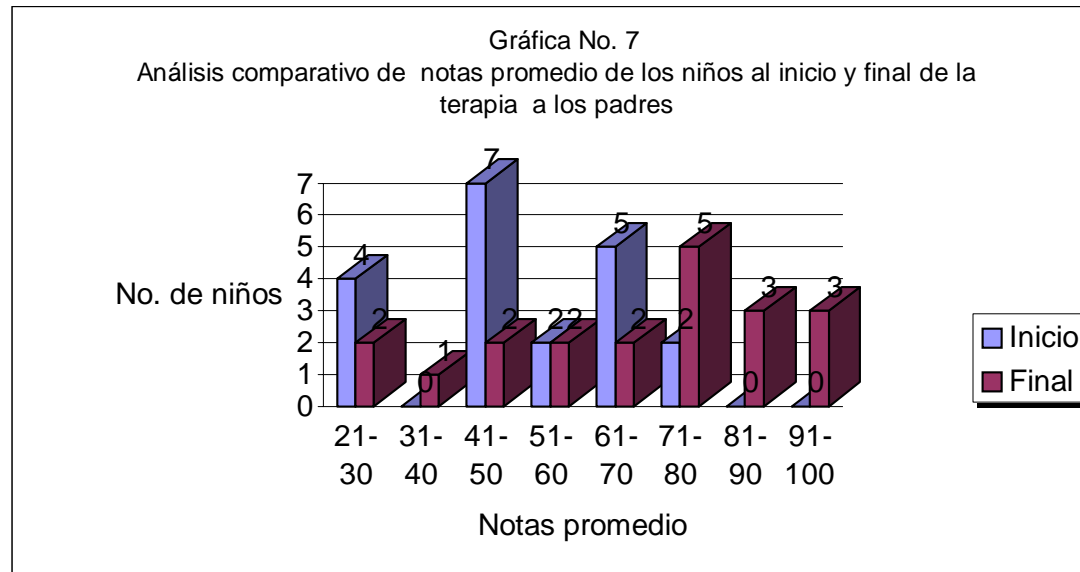
Fuente: Cuestionario Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar. Centro “Mayra Vargas”. Escuela de Psicología. Universidad de San Carlos de Guatemala. Año 2004

La gráfica # 5 muestra los problemas académicos de mayor incidencia en los hijos de los padres y madres de familia que asistieron al proceso terapéutico. De acuerdo a lo manifestado por los maestros a través del cuestionario elaborado para el efecto, manifestaron que además de los problemas académicos, los niños presentan conductas como: aislamiento, agresividad, indiferencia escolar, pereza, desmotivación, inquietud exagerada, tristeza excesiva, rebeldía, no respetan normas, etc. La mayoría de los maestros consideraron que el niño era inteligente, ya que en ocasiones el niño parecía motivado y hacía un esfuerzo por realizar bien el trabajo y allí es donde se nota que el niño sí puede, pero que existe “algo”, que no permite que el alumno muestre la mayor parte del tiempo esa disposición para realizar bien las tareas escolares. Es importante indicar que los padres de los niños se sentían desconcertados por las dificultades de sus hijos, algunos tenían pocas esperanzas respecto al resultado del tratamiento, en algunos casos los padres manifestaban que ellos tenían la culpa del problema. Generalmente los padres estaban bastante preocupados por lo que pueda ser de su hijo en el futuro si no superaba el bajo rendimiento. Varias de las madres expresaron su tristeza y frustración, describieron la situación como una “pesadilla”.



Fuente: Entrevista. Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar.
Centro "Mayra Vargas". Escuela de Psicología. Universidad de San Carlos de Guatemala. Año 2004

Fue necesario conocer las actitudes y patrones de crianza arraigados en los padres respecto a la educación de sus hijos. Los datos de la gráfica # 6 reflejan en un porcentaje de (85%) que la mayoría de participantes en el proceso terapéutico no daban importancia al juego con el niño, los padres manifestaron que no tienen tiempo ni energías para jugar con su hijo, indicaron que cuando ellos fueron pequeños sus padres tampoco dedicaron tiempo para jugar con ellos, desconocían de la importancia de esta actividad en el desarrollo de la persona. Fueron muy pocos los padres (15%) que dedicaban un tiempo al día a jugar con el niño. Respecto a la manera de educar y corregir al niño cuando se hace necesario un (75%) reconoció que utilizaba el grito acompañado del castigo físico como: cinchazos, golpes con la mano, u otro objeto, pellizcos, entre otros. Algunos padres de familia reconocieron que aplican castigos severos producto del poco control que tienen de la ira cuando el niño se porta "mal".a Se evidenció que los padres de familia han adoptado la forma en que se les educó a ellos, solamente una minoría (30%) manifestó que no deseaba corregir a sus hijos en la forma que lo hicieron sus padres, pues reconocían que esto les había causado bastante dolor, y dañado significativamente su autoestima.



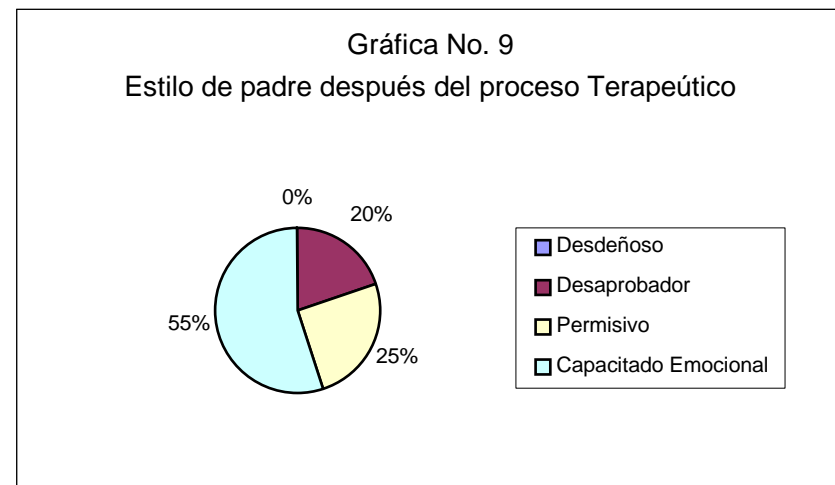
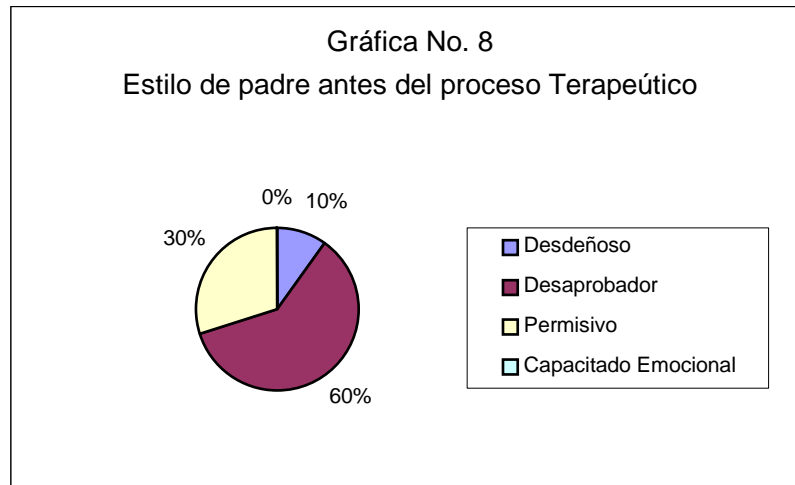
Fuente: Cuestionario. Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar.
Centro "Mayra Vargas". Escuela de Psicología. Universidad de San Carlos de Guatemala. Año 2004

La gráfica # 7 muestra el promedio de las notas obtenidas por los niños. Al iniciar 16 de los 20 niños estaban entre los rangos del 21-30 al 51-60, padres y maestros estaban conscientes de que el niño necesitaba ayuda profesional, 5 niños en el rango 61-70 y 2 niños en el rango 71-80, estos niños aunque estaban arriba de 60 presentaban baja nota en las asignaturas de matemática e Idioma Español, lo que equivale a poner en riesgo el año escolar si no mejoraba en estas áreas. Al momento de finalizar el proceso terapéutico, entre los rangos del 21-30 al 51-60 hubo 7 niños (6 menos que al inicio), en el rango del 61-70 clasificaron 2 niños (3 menos que al inicio), en el rango 71-80 hubo 5 niños (3 más que al inicio), en el rango del 81—90 se ubicaron 3 niños, y por último en el rango 91-100 hubo 3 niños, es importante observar que al principio ningún niño se ubicó en estos dos últimos rangos. Al inicio del proceso los maestros reportaron 13 niños en nivel bajo, y 7 en nivel regular. Al finalizar la terapia los padres, en el nivel bajo se situaron 7 niños (5 niños menos), en el regular 7 niños (este nivel se mantuvo igual) y al nivel Bueno subieron 6 niños. De lo anterior se concluye que 17 niños modificaron su rendimiento escolar y solamente en 3 niños no se registraron cambios. Estos resultados evidencian un progreso significativo en los 20 niños que presentaban bajo rendimiento escolar que coincide con la finalización del Proceso Terapéutico a los padres de familia.

<p style="text-align: center;">CUADRO No. 2</p> <p style="text-align: center;">Indicadores más sobresalientes del Test Proyectivo de la Diada Madre - hijo / (a) / Padre - hijo (a)</p>			
<u>INDICADORES</u>	100%	<u>INDICADORES</u>	100%
Dibujo de niño por niña o viceversa	40	Presencia de rasgos de comunicación	30
Expresión del rostro del niño (alegre)	30	Sombreados y borraduras	90
Simetría confusa de la diada	60	R e l a t o:	
Expresión del rostro del padre o madre (alegre o cariñoso (a))	35	Sentimientos positivos hacia el niño (a)	45
Presencia de rasgos de agresividad	75	Preocupaciones y ansiedades	85
Rasgos de Inseguridad	60	Expectativas de los padres	75
Presencia de rasgos de afecto	40	Frustraciones de los padres	75

Fuente: Cuestionario. Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar. Centro "Mayra Vargas". Escuela de Psicología. Universidad de San Carlos de Guatemala. Año 2004

El cuadro # 2 da a conocer los indicadores más relevantes del test proyectivo de la Diada Madre (o Padre) – Hijo, y del relato que los padres hicieron acerca de lo que habían dibujado. De acuerdo al análisis realizado se observó que hubo padres que no dibujaron al hijo por el cual se encontraban en terapia, sino a otro de sus hijos, evadiendo así hablar de su relación con el niño (a). La expresión del rostro en la diada fue más bien triste, esto lo fueron confirmando los participantes a través de la terapia, ya que pensaban con pesimismo respecto al potencial del niño. La agresividad encontrada confirmó el autoritarismo en la educación de los hijos. En el grupo se detectaron varios casos de alcoholismo, violencia intrafamilia, infidelidad conyugal, niveles altos de ansiedad generada por la problemática del bajo rendimiento. Lo anterior confirma que los padres de familia necesitaban un espacio donde se les apoyara y se les brindara orientación que les permitiera adquirir nuevos métodos para superar sus dificultades.

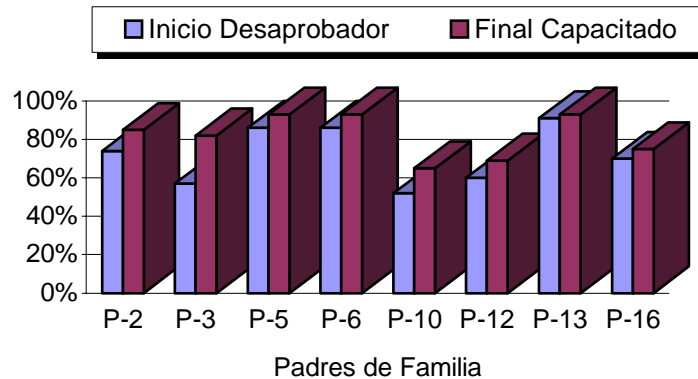


Fuente: Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar. Centro “Mayra Vargas”. Escuela de Psicología. Universidad de San Carlos de Guatemala. Año 2004

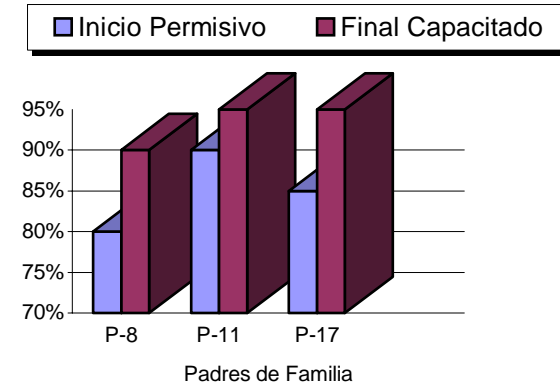
El concepto de la capacitación emocional es un concepto simple basado en el sentido común, este es un arte que requiere conciencia emocional y capacidad de escuchar y resolver problemas, existen algunas barreras que los padres deben superar, como lo es la forma en que se manejaron las emociones en los hogares donde crecieron o sencillamente carecer de aptitudes para escuchar a sus hijos. Fue así como se brindó la oportunidad a los padres de evaluar su propio “estilo de ser padres”. La gráfica # 8 muestra que el 60% tendía al estilo Desaprobador lo que equivale a ser padres autoritarios, a exagerar la necesidad de fijar límites a sus hijos, el 30% calificó como padre Desdeñoso es decir que son padres que no orientan al hijo en la resolución de problemas, sino creen que el tiempo se encargará de resolverlos. Un 10% se situó en el estilo Permisivo lo que significa que ofrecen escasa guía para la conducta, casi no fijan límites. Ninguno de los padres de familia calificó en el estilo de Capacitado Emocional. Al llegar al final de la terapia se aplicó nuevamente la prueba, la gráfica # 9 revela que hubo cambios significativos en la relación padres e hijos; más de la mitad de participantes se ubicó en el estilo de padre capacitado emocional, ahora están más dispuestos a ofrecer guía y apoyo a sus hijos, han mejorado la calidad de empatía hacia sus hijos. Lo anterior significa que el Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar tuvo un buen resultado, el mismo fue enriquecido con comentarios que los padres de familia hicieron acerca de esta experiencia, y de los beneficios y logros que obtuvieron.

Análisis comparativo individual del Estilo de Padre al inicio y final del Proceso Terapéutico

Gráfica No. 10



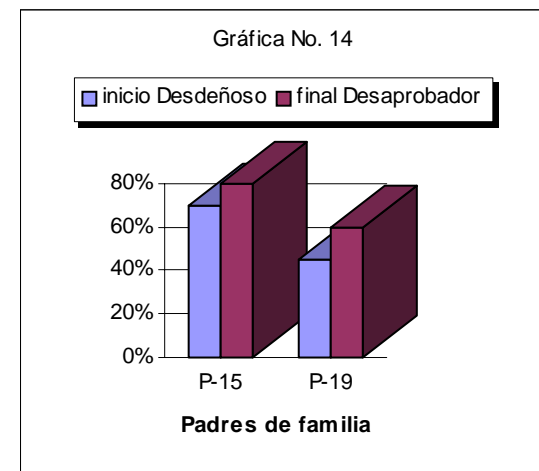
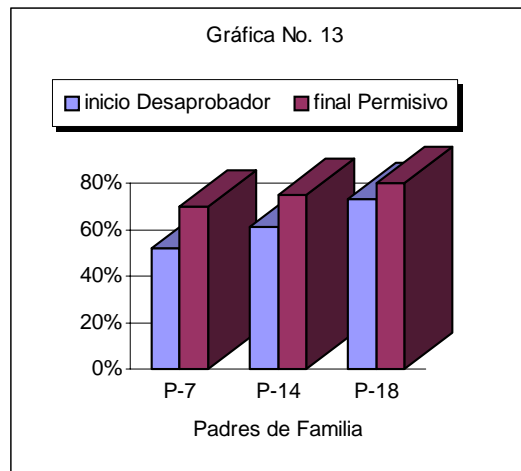
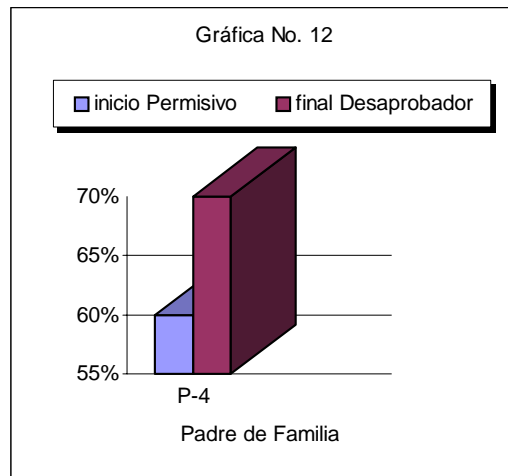
Gráfica No. 11



Fuente: Cuestionario. Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar. Centro "Mayra Vargas". Escuela de Psicología. Universidad de San Carlos de Guatemala. Año 2004

En la gráfica # 10 se muestra como ocho participantes modificaron su Estilo de ser Padre, de padres Desaprobadores pasaron a ser Capacitados Emocional, de igual manera la gráfica # 11 muestra el grupo de tres participantes que del estilo Permisivo evolucionaron a Capacitado Emocional lo que significa que ahora están más dispuestos a ofrecer guía y apoyo a sus hijos. De lo anterior se concluye que fueron once los asistentes al proceso terapéutico, que modificaron su relación con el niño. Al ser cuestionados respecto a lo que pensaban del cambio, manifestaron que se esforzaron por tratar de poner en práctica los conocimientos que adquirían durante las sesiones. Así mismo expresaron que la terapia no solo les había permitido mejorar la relación con su hijo, sino también les ayudó a relacionarse mejor con el resto de la familia.

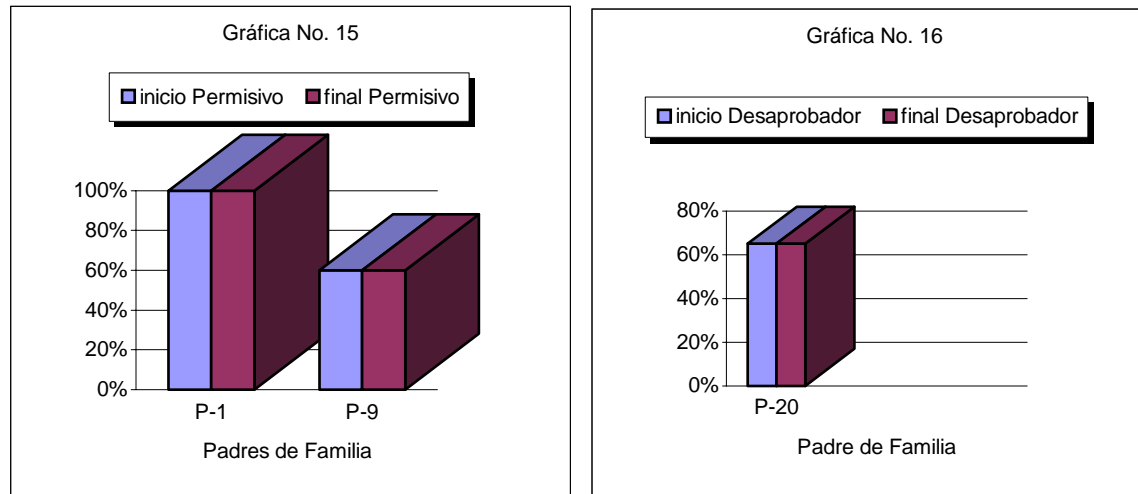
Análisis comparativo individual del Estilo de Padre al inicio y final del Proceso Terapéutico



Fuente: Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar.
Centro "Mayra Vargas". Escuela de Psicología. Universidad de San Carlos de Guatemala. Año 2004

Las gráficas # 12, 13 y 14 evidencian que seis participantes cambiaron a otro estilo de padre pero no al de Capacitado Emocional como era de esperarse, esto obedece a que desde el inicio no se ubicaban únicamente en un estilo, sino por el contrario tendían entre dos o hasta tres estilo de padre. Es importante señalar que los hijos de este grupo de padres en su mayoría, no fueron dados de alta en el CENSEPs, los participantes manifestaron que tanto ellos como sus hijos necesitan más tiempo. Están dispuestos a continuar en el seguimiento que les brindará el Centro.

Análisis comparativo individual del Estilo de Padre al inicio y final del Proceso Terapéutico



Fuente: Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar.
Centro "Mayra Vargas". Escuela de Psicología. Universidad de San Carlos de Guatemala. Año 2004

En las presentes gráficas como se puede observar, se evidencia que en estos participantes no hubo variantes. La gráfica #15 muestra dos padres que conservaron su estilo Permisivo, y en la gráfica #16 se observa un participante sin cambio en su estilo Desaprobador. En el trabajo realizado y la atención brindada se trató de involucrar a todos los participantes, pero es evidente que los resultados dependieron en gran parte de la actitud que ellos mostraron. Los integrantes de este grupo podrán continuar en el programa de seguimiento que brindará el Centro.

Análisis Final

Con la realización de esta investigación se ha querido brindar tiempo y espacio a los padres de familia en el tratamiento de las dificultades escolares de sus hijos.

Utilizando para ello la Terapia de Grupo, aplicando algunos de los principios de la terapia familiar y proporcionando a los padres temas de capacitación que les permitiera ser más asertivos en su trato con el niño.

Al principio los asistentes no veían la necesidad de asistir al proceso, ya que consideraban que el problema debía tratarse únicamente en el niño. Fue así como en las primeras sesiones los padres evadían hablar de ellos, más bien se dedicaban a comentar acerca de las dificultades académicas de sus hijos, hablaban acerca de la maestra o escuela donde estudiaba el niño, en ocasiones compartían aspectos de sus otros hijos.

Así mismo al inicio se aplicó el test de Estilo de Padre y la prueba proyectiva de la diada madre (padre)- hijo según el caso, con el propósito de explorar la relación con el niño, dando como resultado que la mayoría utilizaban los mismos métodos que utilizaron sus padres con ellos, por lo general cargados de agresividad y autoritarismo, lo que daba como resultado que fueran padres Desaprobadores o Desdeñosos (90%), en menor número (10%) se encontraron padres Permisivos que brindaban poca guía a sus hijos, ninguno de los participantes en el proceso calificó como padre capacitado emocionalmente.

Sin embargo poco a poco cedieron las resistencias y bastaba que un participante principiara a comentar de sí mismo para que el grupo se motivara a participar, en ocasiones hubo necesidad de extenderse más allá del tiempo estipulado para las sesiones.

Fue satisfactorio observar como el grupo se cohesionaba, y la confianza fue surgiendo al compartir sus expectativas de vida, experiencias, problemas e inquietudes, nada de lo que se compartía era nuevo, siempre hubo algún miembro que comprendía las necesidades manifestadas, ya sea por experiencia propia o ajena.

Uno de los sentimientos que los padres traían al proceso terapéutico era que se sentían solos con su problema, sin embargo fue aquí donde se dieron cuenta que no eran las únicas personas con este tipo de dificultad, esto propició que los miembros del grupo se brindaran esperanza unos a otros.

Se solicitó a los participantes que compartieran a través del testimonio, cómo había afectado sus vidas el asistir al proceso terapéutico, ellos expresaron su satisfacción con el mismo, ya que no solamente les ayudó en el problema del bajo rendimiento escolar de sus hijos, sino también a darse cuenta de otros aspectos de su vida personal y de familia, realizaron algunos cambios positivos en su carácter que mejoraron aspectos en la dinámica familiar. Expresaron además que habían logrado más seguridad en sí mismos, así como mejorar su autoestima.

Al Finalizar se aplicó nuevamente el test Estilo de Padre para considerar si se habían operado cambios, fue muy satisfactorio observar que de veinte personas que consistió la muestra, once se ubicaron en el estilo de Capacitado Emocional (55%), lo que demuestra la efectividad del proceso terapéutico. Confirma lo anterior el hecho que trece de los veinte niños lograron superar sus dificultades académicas.

En base al presente análisis la Hipótesis se acepta, ya que el Proceso Terapéutico a padres de niños con problemas de rendimiento escolar brindó la oportunidad a los padres de incrementar en gran medida su eficacia como tales. Así mismo la mejora del rendimiento escolar de sus hijos confirma que las relaciones cálidas, basadas en la comprensión, respeto y amor contribuye en forma significativa al éxito escolar.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES :

1. Se acepta la hipótesis de que la aplicación de un Proceso Terapéutico dirigido a padres cuyos hijos presentan dificultades escolares, mejora el rendimiento académico. Lo anterior se puede verificar en la gráfica No. 7, la cual muestra que diecisiete niños mejoraron el promedio de notas, y únicamente en tres niños no se registró ningún cambio. El proceso terapéutico también contribuyó significativamente a la formación de relaciones efectivas entre padres e hijos. En base a las gráficas No. 8 y 9 se concluye que antes de la terapia los participantes mostraban dificultades en la relación con sus hijos, al finalizar un 55% estaba más dispuesto a esforzarse por brindar un apoyo adecuado a los niños.
2. De los veinte niños remitidos al CENSEPs con problemas de rendimiento escolar, trece mostraron una notable mejoría en el promedio de notas escolares, coincidiendo con el cambio positivo que mostraron sus padres durante el proceso terapéutico, reflejado en los resultados del retest aplicado al finalizar el mismo.
3. Cualquier tratamiento que se desee brindar al niño con problemas de rendimiento escolar debe involucrar a la familia, ya que la exhortación positiva que emane de esta hacia el niño facilitará la superación de las dificultades.
4. Los padres tomaron conciencia que han educado a sus hijos y enfrentado los problemas familiares utilizando los mismos métodos que usaron sus padres. Los cuales en la mayoría de casos les brindaron pocas satisfacciones, que sin embargo ellos reprodujeron sin darse cuenta

5. Los padres demostraron que son capaces de cambiar si se les brinda la oportunidad de expresarse, y si se les transmite información que les permita adquirir habilidades para ser más eficaces como padres.
6. Los participantes superaron sus prejuicios y temores, permitiéndoles pedir y brindar apoyo en el grupo, lo que no solo les permitió ser más asertivos en la relación con el niño, sino también mejorar las relaciones interpersonales con otros miembros de la familia.
7. La ansiedad que los padres presentaban al inicio del proceso terapéutico, disminuyó considerablemente, lo que les permitió tener claridad de pensamiento.
8. El proceso terapéutico fue diseñado para ser aplicado con las personas referida al CENSEPs, sin embargo el mismo se puede generalizar a otros tipos de población, siempre y cuando se tomen en cuenta las condiciones específicas del grupo, para poder realizar las adaptaciones necesarias.
9. Los objetivos planteados en la investigación fueron logrados, ya que en su mayoría los padres tomaron conciencia de la importancia de su papel como educadores, detectaron las áreas en las cuales la dinámica familiar necesitaba mejorar. Identificaron los factores de riesgo que se presentaban en sus hogares y que interferían en el aprendizaje del niño. Fue así como se operaron cambios positivos en los padres, que en un buen porcentaje significó la mejora del rendimiento escolar de sus hijos.

RECOMENDACIONES:

- Para las instituciones educativas, es necesario considerar en sus Programas Educativos la Escuela para Padres, donde se les proporcione a los asistentes las herramientas necesarias en la delicada tarea de educar a sus hijos.
- Al Ministerio de Educación, un buen número de niños y niñas del país asisten a Escuelas Oficiales, por ello es necesario implementar programas orientados a brindar atención a los Padres de Familia.
- A los padres de familia atendidos, exhortarlos a multiplicar los conceptos que favorecieron el rendimiento escolar de los niños, así como la importancia de participar activamente ambos padres en la educación de los hijos, incluyendo lo relacionado con el ambiente escolar.
- A los estudiantes de la carrera de Psicología, a continuar estudios, programas, proyectos, etc. que fortalezcan la institución familiar.
- A la Escuela de Psicología, implementar la práctica de la terapia familiar, de pareja y de grupo. Así mismo implementar el uso de cámaras de observación, de esta manera los estudiantes de la carrera, podrán aprender más eficazmente lo relacionado a estas técnicas psicoterapéuticas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Aguilar Kubli Eduardo, Domina el Manejo de Conflictos, 1ª. ed. México, editorial Árbol, 1996, Págs. 125
2. Aguilar Kubli Eduardo, Domina la Comunicación, 2ª. ed. México, Árbol Editorial, 1995, Págs. 154
3. Ajuriaguerra J. de y de Marcelli, Manual de Psicopatología del Niño, 2ª. ed. Trad. de Joseph Toro i Trallero, España, Editorial Masson, S. A., 1987, Págs. 457.
4. Andolfi Maurizio, Terapia Familiar, ed. Trad. Eduardo Prieto, México, Editorial Piados Mexicana, S.A., 1994, Págs. 174
5. Bermúdez Fernando, El Arte de Vivir, 4ª. ed. Guatemala, Editorial Servicios San Antonio, 2003, Págs.169
6. Byrne Baron, Psicología Social, 8ª. ed. Trad. Montserrat Ventosa y otros, España, Editorial Prentice Hall 1997, Págs. 717
7. Gordon Thomas Dr. Padres Eficaz y Técnicamente Preparados, 7ª. ed. Trad. Guadalupe García de León del Paso, México, Editorial Diana, 1979, Págs. 307
8. Gottman John y Joan DeClaire Los mejores educadores, 1ª. ed Trad. Alejandro Tiscornia, Argentina, Editorial Verlap, S.A., 1997, Págs. 245
9. Harvey F. Clarizio y George F. McCoy "Trastornos de la conducta del niño", 2ª. ed. México, Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V., 1998, Págs. 697
10. Hoffman Lynn, Fundamentos de la Terapia Familiar, 3ª. ed. México, Editorial Fondo de Cultura Económica, 1994, Págs. 328
11. Horton Paul B. Y Chester L. Hunt, Sociología, 3ª. ed .Trad. Rafael Moya García, México, Editorial McGraw Hill, 1999, Págs. 582
12. Martín – baró Ignacio Acción e Ideología, 10ª. ed. El Salvador, Editorial UCA, 2000, Págs. 458
13. Martín - baró, Ignacio, Sistema Grupo y Poder, 4ª. ed. El Salvador, C.A., Editorial UCA, 1999, Págs. 415

14. Monedero Carmelo, Psicopatología General, 2ª. ed. Madrid, Editorial Biblioteca Nueva, 1978, Págs. 905
15. Nieto Margarita, "¿Por qué hay niños que no aprenden?", 2ª. ed. México, Editorial La Prensa Médica Mexicana, S. A. de C. V., 1998, Págs. 316
16. Palazzoli Selvini, M., et. al. Paradojas y Contraparadojas, 1ª. ed. Trad. Jasón Aronson, Nueva York, 1978, Págs. 218
17. Papalia Diane E. Y Sally Wendkos Olds, Psicología del Desarrollo, 7ª. ed. Trad. Cecilia Ávila de Barón, Colombia, Editorial MacGraw Hill, 1997, Págs. 669
18. PRONICE, La ternura vale más que mil golpes, 1ª. ed. Guatemala, Editorial Serviprensa C. A., 2001, Págs. 50
19. Rogers Carl R. Grupos de Encuentro, 9ª. ed. Trad. Ana María Payró de Bonfanti, Argentina, Editorial Amorrortu editores, 1997, Págs. 179
20. Satir Virginia, Psicoterapia Familiar Conjunta, 5ª. ed. Trad. de Leopoldo Chagoya Beltrán, México, Editorial La Prensa Médica Mexicana, S. A. de C. V. P.2002, Págs. 262
21. Sistema de las Naciones Unidas en Guatemala, Informe Nacional de Desarrollo Humano 2002, 1ª. ed. Guatemala, Págs. 309
22. Solares López Gloria Ileana et. al. Tesis Programa de Orientación a Padres, Guatemala, Impresos Ramírez, 2002, Págs. 73
23. UNICEF, Guatemala: Realidad Socioeconómica, 1ª. ed. 2001. Guatemala, Págs. 197
24. Wood Samellyn, ¿Por qué mi hijo actúa así?, 1ª. Ed. México, Editorial Pax, 1978, Págs. 224
25. Woolfolk, Anita E., Psicología Educativa, 6ª. ed. Trad. de José Julián Díaz, México, Editorial Prentice may Hispanoamericana, S. A., 1996, Págs. 642
26. Yalom, Irvin D. Teoría y práctica de la Psicoterapia de Grupo, 1ª. ed. Trad. Carlos Valdés, México, Editorial Fondo de Cultura Económica, 1986, Págs. 424

ANEXOS

Sesión	Actividades		Objetivo	Recursos	Evaluación
No. 1	Presentación del proceso dar a conocer normas del centro, elaborar lema Explicar proceso de la Terapia grupal	Entrevista Necesidades colate- rales, queja principal Sugerencia de temas	Identificar problemas co- munes del grupo y aportar soluciones	Hoja de entrevista, papel mani- la, marcadores, gafetes, masking tape, lápices. almohadilla	Asistencia participación Entrevista
No. 2	Terapia grupal Identificar patrones de crianza Test Estilo de ser padre Cuestionario a maestros	Presentación formal Conocer el motivo por el cual están aquí. Recordar la forma co- mo sus padres los educaron.	Que el grupo se conozca mejor. Que se den cuenta que tienen un problema en común. Practicar la ternura en la relación familiar.	Hojas de papel bond tamaño carta, lápices, crayones: rojo, azul y amarillo. Enviar al maestr@ el cuestio- nario y solicitar fotocopia de la libreta de calificaciones.	Asistencia Participación: en la dinámica sobre patrones de crianza y en el grupo Evaluar la tarea para casa
No. 3	Terapia grupal Reflexión a cerca de la autoestima	Elaboración de nor- mas. Exhortar a la sinceridad y espon- taneidad. Taller participativo	Lograr niveles altos de participación de reve- lación de si mismos. Que conozcan: qué es, cómo se forma, para qué sirve, cómo se demuestra.	Cuestionario sobre Autoestima lápices hojas de papel bond papel manila, marcadores, Test proyectivo de la díada padre-hijo o madre-hijo Acetatos y retroproyector.	Asistencia Participación Evaluación de tarea Evaluación del test proyec- tivo.
No. 4	Terapia grupal Manejo de conflictos	Interacción libre, no estructurada, no ensayada Dramatización de modelos de solución de conflictos	Que distingan la diferen- cia entre problema y conflicto. Así como las diferentes formas de abor- dar un conflicto y sus consecuencias.	Cuestionario sobre solución de conflictos lápices	Asistencia Participación Evaluación de tarea

Sesión	Actividades		Objetivo	Recursos	Evaluación
No. 5	Terapia grupal Comunicación efectiva	Interacción libre, no estructurada, no ensayada Analizar la comunicación familiar	Que los participantes se den cuenta de las consecuencias de una comunicación disfuncional.	Acetatos Retroproyector lápices hojas de papel bond	Asistencia participación Evaluar tarea
No. 6	Terapia grupal Los valores humano, y su importancia en la familia	Interacción libre, no estructurada, no ensayada Taller participativo desarrollo de valores morales	Reflexión a cerca del ser humano, de la vida. Ejercicio de Autoconocimiento.	Hojas de ejercicios papel manila, tijeras. lápices marcadores, goma, periódicos	Asistencia participación Evaluar tarea
No. 7	Terapia grupal Manejo del Stress	Elaboración de normas. Exhortar a la sinceridad y espontaneidad. Aprendizaje de técnicas de relajación	Aprender técnicas de relajación que les permita manejar el stress	grabadora cassettes de música almohada ropa cómoda	Asistencia Participación Evaluación de tarea
No. 8	Terapia grupal Importancia del juego	Interacción libre, no estructurada, no ensayada Elaborar junto con el niño un juguete nuevo o inventar un juego nuevo	Que los padres conozcan la importancia del juego para el niño. Analizar que importancia se le ha brindado a este aspecto tan importante en la vida del ser humano.	Hoja con clasificación de juguetes y juegos del niño por edades Material de desecho que los asistentes al proceso llevarán. tijeras, goma, silicón, pistola.	Asistencia Participación Evaluación de tarea

Sesión	Actividades		Objetivo	Recursos	Evaluación
No. 9	Terapia grupal Inteligencia emocional	Interacción libre, no estructurada, no ensayada Estrategias para el desarrollo de la IE	Conocer qué es I.E. las inteligencia múltiples y como estimular al niño	grabadora cassette Documental "Un día con Bonni Consolo", T.V. video cassetera	Asistencia participación Evaluar tarea
No. 10	Terapia grupal La familia y el alcoholismo	Interacción libre, no estructurada, no ensayada Estrategias para el abordamiento de este problema.	Identificar problemas de codependencia Orientar el manejo de este problema	Invitados: un miembro de A.A. y un miembro de Al-anon	Asistencia participación Evaluar tarea
No. 11	Terapia grupal Importancia de la Educación Sexual al niñ@	Interacción libre, no estructurada, no ensayada Que los padres hablen de este tema con sus hijos sin temores o vergüenza	Orientar y educar a los padres respecto a la sexualidad humana. Que los padres esten en capacidad de brindar orientación correcta a los hijos.	acetatos retroproyector	Asistencia Participación Evaluación de tarea
No. 12	Terapia grupal Metas para vivir mejor	Interacción libre, no estructurada, no ensayada ejercicios para evaluar las metas que tienen en la vida. Elaboración de metas	Que sean personas con metas y objetivos de vida. que realicen las mismas de manera objetiva y que les brinde satisfacciones.	Ejercicios para la reflexión hojas de papel bond lápices Ejercicio de autodiagnóstico	Asistencia Participación Evaluación de tarea

Objetivo:
Fomentar una conciencia reflexiva en los padres,
para que puedan darse cuenta de las fortalezas y
debilidades de su familia.

Sesión	Actividades		Objetivo	Recursos	Evaluación
No. 13	Terapia grupal Elaboración de piñatas (parte I)	Interacción libre, no estructurada, no ensayada aprender a elaborar piñatas.	Que sepan elaborar una piñata y poder así cele- brar los cumpleaños de sus hijos. Oportunidad de ingresos económicos.	Invitado especial Alambre de amarre, corta alam- bre, papel periódico, engrudo, papel de todos colores, china crepe, cartulina.	Asistencia participación en la realiza- ción de la piñata evaluar tarea
No. 14	Terapia grupal Elaboración de piñatas (parte II) Aplicar retest Cuest. a maestros	estructurada, no ensayada Concluir elaboración de piñatas Responder al retest	Que sepan elaborar una piñata y poder así cele- brar los cumpleaños de sus hijos. Oportunidad de ingresos económicos. Evaluar estilo de ser padre Evaluar conducta del niño	Invitado especial Alambre de amarre, corta alam- bre, papel periódico, engrudo, papel de todos colores, china crepe, cartulina. Fcs. Del retest, lápices, hoja de cuestionario a maestros	Asistencia participación en la realiza- ción de la piñata Responder retest
No. 15	Terapia grupal Cuestionario de eva- luación personal.	Interacción libre, no estructurada, no ensayada Responder el cuestio- nario de evaluación personal	Qué pensaban del proble- ma al inicio y como piensan ahora, al finalizar el pro- ceso.	Cuestionario de evaluación lápices	Asistencia Participación Entregar el cuestionario enviado a los maestros.
No. 16	Terapia grupal (testimonios) Clausura del proceso	Con previa autoriza- ción del grupo se gra- barán los testimonios del impacto de la te- rapia de grupo. Compartimiento y agradecimientos	conocer el impacto del proceso terapéuti- co en la vida personal y familiar de los parti- cipantes	grabadora de reportero. Refacción equipo de sonido CD, cassettes.	

PROGRAMACION

PRIMERA SESION

Objetivos:

- Establecer una comunicación clara y de confianza con los participantes.
- Dar a conocer el contenido del programa, presentación de la terapeuta.
- Elaboración de reglamento.
- Identificar problemas comunes en el grupo y aporte de soluciones.

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes, presentación del programa.
- Dinámica de presentación e integración: “La rueda”
- Dar a conocer reglamento, es necesario que los padres conozcan las normas del centro y elaborarán el lema – objetivo del grupo, realizarán un rótulo bonito y lo pondrán en un lugar de su casa donde lo miren todos los días.
- El grupo identificará sus problemas comunes y aportará soluciones.
- Control de asistencia

Recursos:

Humanos: padres de familia y terapeuta responsable del programa.

Materiales: Pliegos de papel manila, marcadores, hoja de entrevista, masking tape, lápices, gafetes de identificación, marcadores de pizarra, almohadilla.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Análisis de la entrevista
- Análisis de los problemas colaterales comunes y aporte de soluciones
- Elaborar Fichas de Evolución
- Realizar el Diario de Campo

SEGUNDA SESION

Objetivos:

- Que los participantes se conozcan mejor.
- Se den cuenta que hay un problema común que los une.
- Practicar la ternura en la relación familiar.
- Dar a conocer la dinámica de la Terapia de Grupo

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes.
- Dinámica de presentación e integración: “El amigo secreto”
- Terapia de grupo.
- Taller de reflexión : “Patrones de Crianza”.
- Tarea: en un cuadro con los siete días de la semana, marcarán una carita: alegre, seria, triste, según hayan utilizado la ternura o los golpes físicos, al día que corresponda.
- Test Estilo de ser padres.
- Enviar Cuestionario a maestros.
- Avisos

Recursos:

Humanos: padres de familia y terapeuta responsable del programa.

Materiales: Hojas de papel bond, marcadores, masking tape, lápices, gafetes de identificación, marcadores de pizarra, almohadilla, hojas de cuestionario.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Problemas colaterales comunes y aporte de soluciones
- Análisis del test Estilo de ser Padres.

(los padres llevarán a los maestros el cuestionario sobre la conducta que observan en el niño durante clases y recreos, así como el rendimiento escolar).

TERCERA SESION

Objetivos:

- Elaborar las normas de las sesiones de la Terapia de Grupo.
- Que los participantes aporten confianza y sinceridad al grupo y animar a la revelación de sí mismos.
- Que conozcan qué es Autoestima.

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes.
- Dinámica de animación: “El baile del shu shu hua”
- Terapia de grupo.
- Evaluar la tarea de Patrones de Crianza.
- Test de la díada (madre-hijo), (padre-hijo).
- Taller de reflexión: Autoestima ¿Qué es?, ¿Para qué sirve?, ¿Cómo se forma?, ¿Cómo se demuestra?. Los participantes realizarán un autodiagnóstico de su autoestima.
- En grupos de 4 personas reflexionarán a cerca de cómo trabajar para lograr que sus hijos no tengan problemas de autoestima.
- Tarea: Realizar una acción concreta, en beneficio de su persona, Ejem. Chequeo médico, ejercicio, arreglo de cabello, comida nutritiva, no insultarse a sí mismos, etc.
- Avisos (se recogerá el cuestionario enviado a los maestros hace una semana

Recursos:

Humanos: padres de familia y terapeuta responsable del programa.

Materiales: Hojas de papel bond, marcadores, masking tape, lápices, gafetes de identificación, hoja de autodiagnóstico de la autoestima marcadores de pizarra, almohadilla, acetatos, retroproyector.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Evaluación del test proyectivo
- Participación en la terapia grupal
- Tarea de la semana

CUARTA SESION

Objetivos:

- Interacción libre, no estructurada, no ensayada en la Terapia de Grupo, animar a la revelación de si mismos, a la participación.
- Conocer la diferencia entre problema y conflicto.
- Reflexionar formas de solucionar un conflicto y sus consecuencias.

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes.
- Dinámica de animación: “El Barco”
- Terapia de grupo.
- Evaluar la tarea de Autoestima.
- Taller de reflexión: Manejo de Conflictos. En grupos los padres dramatizarán las formas para solucionar un conflicto: Perder-Ganar, Ganar-Perder, Perder-Perder, Ganar-Ganar, tomando para ello un conflicto real de algún miembro del grupo.
- Analizar los elementos que influyeron en el manejo del conflicto.
- Tarea: Autodiagnóstico sobre manejo de conflictos
- Avisos

Recursos:

Humanos: padres de familia y terapeuta responsable del programa.

Materiales: Gafetes de identificación, marcadores de pizarra, almohadilla, hoja de Autodiagnóstico.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Evaluación del test proyectivo
- Participación en la terapia grupal

QUINTA SESION

Objetivos:

- Interacción libre, no estructurada, no ensayada en la Terapia de Grupo, animar a la revelación de si mismos, a la participación.
- Reflexión a cerca de la comunicación.
- Evaluar el nivel de comunicación familiar, y que puede mejorarse.

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes.
- Dinámica de animación: “La pelota caliente” conforme vaya quedando la pelota en algún participante, este comentará a cerca del autodiagnóstico que realizó sobre el manejo de conflictos (de esta manera se evaluará la tarea)
- Terapia de grupo.
- Taller de reflexión: Comunicación eficaz. En equipos de 4 personas comentarán la comunicación familiar que vivieron como hijos.
- Reflexión sobre los errores en la comunicación.
- Dramatización por los padres, sobre los errores en la comunicación y sus consecuencias.
- Tarea: detectar e investigar durante la semana las principales necesidades de los niños y su pareja, llevar registro por día.
- Avisos

Recursos:

Humanos: padres de familia y terapeuta responsable del programa.

Materiales: Hojas de papel bond, pelota, lápices, gafetes de identificación, acetatos, retroproyector.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Evaluación tarea
- Participación en la terapia grupal

SEXTA SESION:

Objetivos:

- Interacción libre, no estructurada, no ensayada en la Terapia de Grupo, animar a la revelación de si mismos, a la participación.
- Reflexión respecto al “ser humano”, “la vida”.
- Ejercicio de Autoconocimiento .

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes.
- Dinámica de animación: “Traigo cartas”
- Terapia de grupo.
- Antes del taller de reflexión, en grupos de 4 personas evaluarán la tarea de la semana.
- Taller de reflexión: Los valores humanos y su importancia en la familia.
- Lluvia de ideas a cerca de los valores, con la dinámica “la pasarela de los valores” los padres se fabrican un vestido donde colocarán los valores principales para ellos, desfilarán por la pasarela para que el grupo se entere de estos valores.
- Los padres realizarán el ejercicio de la mano, para que se den cuenta cuanto conocen las líneas de la misma.
- Tarea: Elegirán un personaje nacional o de otro país, que por su vida llena de valores humanos sean ejemplo a la humanidad.
- Avisos (traer una almohada y una colcha)

Recursos:

Humanos: padres de familia y terapeuta responsable del programa.

Materiales: Pliegos de papel manila, marcadores permanentes, masking tape, hojas de papel bond, lápices, gafetes de identificación.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Evaluación tarea
- Participación en la terapia grupal

SÉPTIMA SESION

Objetivos:

- Interacción libre, no estructurada, no ensayada en la Terapia de Grupo, animar a la revelación de si mismos, a la participación.
- Practicar técnicas de relajación para el manejo el stress.

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes.
- Dinámica de animación: “gallos y gallinas”
- Antes del taller de reflexión, comentarán los principales valores de las biografías que investigaron.
- Terapia de grupo.
- Se llevará un invitado experto en técnicas de relajación para que trabaje con el grupo: El baile, ejercicios y relajación corporal.
- Tarea: practicar en casa una (como mínimo) de las técnicas aprendidas.
- Avisos (se pedirá toda clase de material de desecho para la próxima semana)

Recursos:

Humanos: padres de familia y terapeuta responsable del programa.

Materiales: Almohada, colcha, ropa cómoda, grabadora, cassettes, lápices, gafetes de identificación.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Evaluación tarea
- Participación en la terapia grupal
- Participación en las técnicas de relajación

OCTAVA SESION

Objetivos:

- Interacción libre, no estructurada, no ensayada en la Terapia de Grupo, animar a la revelación de si mismos, a la participación.
- Conocer la importancia del juego y recreación en la familia.
- Que los padres analicen que para jugar no se necesitan juguetes caros o sofisticados.
- Que lo importante es el compartimiento, el tiempo de calidad que dedica a su hijo.
- Reflexionar a cerca de las actividades lúdicas en familia.
- Estimular a creatividad de los padres.
- Favorecer el compartir entre los participantes

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes.
- Dinámica de animación: “La guerra del papel”
- Comentar de manera libre si practicaron una técnica de relajación
- Terapia de grupo.
- Taller de reflexión: se reunirán todos los materiales traídos por los padres y ellos elaborarán juguetes o juegos de su invención. Cada padre elaborará “el rincón de mi niñez” donde expondrá y explicará al grupo sus obras.
- Conclusión de la actividad.
- Tarea: junto con su hijo elaborar un juguete o inventar un juego y exponerlo el próximo sábado.
- Avisos

Recursos:

Humanos: padres de familia y terapeuta responsable del programa.

Materiales: Gafetes de identificación, y todo el material de desecho que los padres hayan traído, goma, pistola, silicón, tijeras, hoja de clasificación de juguetes y juegos por edad, etc.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Evaluación tarea
- Participación en la terapia grupal
- Creatividad

NOVENA SESION

Objetivos:

- Interacción libre, no estructurada, no ensayada en la Terapia de Grupo, animar a la revelación de si mismos, a la participación.
- Reflexionar sobre la importancia de las emociones
- Conocer a cerca de la Inteligencia Emocional.
- Que conozcan que son las inteligencias múltiples y su estimulación en el niño.

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes.
- Exponer y sacar conclusiones de la importancia del juego.
- Terapia de grupo.
- Taller de reflexión: Se iniciará con las dinámicas “se murió Chicho” y “expresión de emociones”. Los participantes verán el documental “Un día con Bonnie Consolo”. En grupos de 4 personas se reflexionará sobre el video, sacarán conclusiones.
- Charla sobre las inteligencias múltiples y como estimularlas.
- Tarea: Durante la semana observar a su hijo y detectar habilidades del niño puede estimular (cuándo y cómo)
- Avisos

Recursos:

Humanos: padres de familia y terapeuta responsable del programa.

Materiales: Gafetes de identificación, videograbadora, televisor, videocasete, grabadora, Cassette.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Evaluación tarea
- Participación en la terapia grupal

DECIMA SESION

Objetivos:

- Interacción libre, no estructurada, no ensayada en la Terapia de Grupo, animar a la revelación de si mismos, a la participación.
- Informar a los padres sobre un factor de riesgo bastante común en la sociedad guatemalteca, como lo es el alcoholismo.
- Conocer que es la codependencia.

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes.
- Tarea: comentar en grupos de 3 personas, que habilidades encontraron en sus hijos y las acciones que llevarán a cabo para la estimulación. Elaborarán las conclusiones en un pliego de papel manila pero de manera individual, colocando su nombre.
- Terapia de grupo.
- Taller de reflexión: Se invitará a un miembro de A.A. (hombre) con el tema “El alcoholismo y la familia”, y un miembro de Al- Anon (mujer) con el tema “Codependencia”.
- Tarea: no habrá
- Avisos

Recursos:

Humanos: padres de familia, expositores invitados y terapeuta responsable del programa.

Materiales: Gafetes de identificación, refacción para los expositores invitados.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Evaluación tarea
- Participación en la terapia grupal

UNDÉCIMA SESION

Objetivos:

- Interacción libre, no estructurada, no ensayada en la Terapia de Grupo, animar a la revelación de si mismos, a la participación.
- Orientar y educar a los padres respecto a la sexualidad humana.
- Que los padres estén en capacidad de brindar orientación correcta a los hijos respecto a la sexualidad.

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes.
- Dinámica: “El baile de la gallina”
- Terapia de grupo.
- Taller de reflexión: Mitos y tabúes sobre la sexualidad. Antes de abordar el tema se lanzarán preguntas para conocer que conocen los padres respecto a la masturbación, la menstruación, etc.
- La Sexualidad infantil: Conciencia del propio cuerpo, conciencia de la existencia de otros individuos. Etapa de las preguntas.
- Sexualidad durante la pubertad y la adolescencia.
- Tarea: Hacer el esfuerzo por llamar a los genitales del niñ@ de la manera correcta
- Avisos

Recursos:

Humanos: padres de familia y terapeuta responsable del programa.

Materiales: Gafetes de identificación, acetato, retroproyector.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Participación en la terapia grupal

DECIMA SEGUNDA SESION

Objetivos:

- Interacción libre, no estructurada, no ensayada en la Terapia de Grupo, animar a la revelación de si mismos, a la participación.
- Que sean personas con metas y objetivos de vida.
- Mejora del autoestima al alcanzar sus metas.

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes.
- Comentar las experiencias respecto a la tarea.
- Terapia de grupo.
- Taller de reflexión: En grupos de 4 personas pero trabajando individualmente realizar un dibujo que refleje en el momento actual a donde va la persona, en que se puede convertir de acuerdo al desarrollo presente de las actividades y metas. Comentar en grupo.
- Dar a conocer las dimensiones de nuestra naturaleza humana: Dimensión física, mental, social – emocional, espiritual.
- Reflexión acerca de la forma como se emplea el tiempo. Dinámica “el minuto”
- Como elaborar una meta
- Tarea: Establecer metas por escrito
- Avisos

Recursos:

Humanos: padres de familia y terapeuta responsable del programa.

Materiales: Gafetes de identificación, acetato, retroproyector.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Evaluación tarea
- Participación en la terapia grupal

DECIMA TERCERA SESION

Objetivos:

- Interacción libre, no estructurada, no ensayada en la Terapia de Grupo, animar a la revelación de si mismos, a la participación.
- Que aprendan a elaborar sus propias piñatas para celebración de cumpleaños.
- Estimular la creatividad
- Crear una fuente de ingreso económico para los participantes.

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes.
- En grupos de 4 personas, compartir sus metas.
- Terapia de grupo.
- Taller sobre elaboración de piñatas.
- Avisos

Recursos:

Humanos: padres de familia, invitado especial, terapeuta responsable del programa.

Materiales: Gafetes de identificación, alambre de amarre, corta alambre, periódico, papel de todos colores de china, crepe, cartulinas de varios colores, engrudo.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Evaluación tarea
- Participación en la terapia grupal
- Participación en la confección de su piñata.

DECIMA CUARTA SESION

Objetivos:

- Interacción libre, no estructurada, no ensayada en la Terapia de Grupo, animar a la revelación de si mismos, a la participación.
- Que aprendan a elaborar sus propias piñatas para celebración de cumpleaños.
- Estimular la creatividad
- Crear una fuente de ingreso económico para los participantes.

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes.
- Aplicar retest “estilo de ser padres”
- Terapia de grupo.
- Taller sobre elaboración de piñatas (parte II).
- Avisos: enviar cuestionario a maestros para evaluar la conducta del niño al final del proceso. De acuerdo a lo que la mayoría de participantes opine, solicitar un aporte económico para la clausura del proceso. Formar comisión de padres para esta actividad.

Recursos:

Humanos: padres de familia, invitado especial, terapeuta responsable del programa.

Materiales: Gafetes de identificación, alambre de amarre, corta alambre, periódico, papel de todos colores de china, crepe, cartulinas de varios colores, engrudo, hoja del retest, hoja del cuestionario a maestros, lápices.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Evaluación tarea
- Participación en la terapia grupal
- Participación en la confección de su piñata.

DECIMA QUINTA SESION

Objetivos:

- Interacción libre, no estructurada, no ensayada en la Terapia de Grupo, animar a la revelación de si mismos, a la participación.
- Conocer que pensaban los padres al inicio del proceso y que piensan ahora al finalizar el mismo.

Actividades:

- Bienvenida a los padres, colocar gafetes.
- Dinámica: “El fútbol”
- Terapia de grupo.
- Entrega del cuestionario enviado a los maestros.
- Solicitar a los padres que respondan al cuestionario de evaluación personal.
- Tiempo para la comisión de clausura para ver aspectos de clausura.
- Avisos: recoger el aporte acordado para la clausura.
Solicitar si alguien puede traer música para la clausura.

Recursos:

Humanos: padres de familia, terapeuta responsable del programa.

Materiales: Gafetes de identificación, hoja del cuestionario de evaluación, lápices, vejigas.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Asistencia al programa
- Participación en la terapia grupal
- Evaluación del cuestionario al maestro.
- Evaluación del cuestionario de evaluación personal

DECIMA SEXTA SESION

Objetivos:

- Conocer el impacto que el proceso terapéutico ha tenido en su vida personal, familiar.
- De que manera la terapia de grupo, afectó el problema de bajo rendimiento escolar del niño.

Actividades:

- Terapia de grupo: con autorización previa del grupo se grabarán los testimonios de vida de los participantes en el proceso.
- Clausura: los padres y terapeuta compartirán una refacción de clausura.
- Para animar la clausura se escuchará música.
- Escucharán a una cantante que les dedicará algunas canciones a los padres.
- Entrega del cuestionario enviado a los maestros(por si falta alguien de entregar)

Recursos:

Humanos: padres de familia, cantante invitada, terapeuta responsable del programa.

Materiales: Grabadora de reportero, refacción, equipo de sonido, CD, cassettes.

Infraestructura: Edificio A, Salón 315, tercer nivel CUM.

Evaluación:

- Evaluar testimonios

TEST DE LA DIADA MADRE – HIJO (PADRE - HIJO)

Test proyectivo de carácter experimental de papel y lápiz semejante al DFH y al

Test de la Familia, cuya intención es explorar la relación entre la diada:

Madre o Padre

Niño

(patológico)

(con bajo rendimiento académico)

La personalidad es reflejada a través de las conductas de la persona, es así como el caminar, cruzar los brazos, los gustos por la moda, al hablar, etc. Todo tiene significado, nada de lo que diga o haga el sujeto carece de importancia. Al igual que en las pruebas proyectivas menores: DFH, Test de la familia, la experiencia ha demostrado que una persona al dibujar representa íntimamente su propia personalidad o familia." No cabe duda que inconscientemente reproducimos las imágenes que tenemos "fijadas" en nuestra mente y en nuestro corazón" (Mauricio Xandró).

El dibujo de una madre con su hijo o bien de un padre con su hijo, ofrece un camino lógico para plasmar los propios conflictos (relación, autoridad, afecto) imagen de los miembros, sentimientos, sistemas de comunicación, necesidades, niveles de neurosis, conciencia del problema, al enfrentarse con las áreas que representan el lugar de los mencionados aspectos.

Administración:

Se le entrega a la persona una hoja de papel tamaño carta, lápiz Mongol No. 2 (con borrador).

Es una prueba corta, puede ser administrada de forma individual o colectiva.

Instrucciones:

"En una de las hojas de papel dibuje una madre (si es mujer) o dibuje un padre (si es varón) con su hijo, como usted quiera dibujarlo".

Al terminar el dibujo, se da otra hoja de papel y se le dice: "tiene no menos de cinco minutos para elaborar una historia, a cerca de lo que dibujo".

Test evaluador del “Estilo de Ser Padres”, del doctor John Gottman y Joan DeClaire, resultado de la investigación que han llevado a cabo en los laboratorios familiares, en la Universidad de Washington. Esta prueba plantea preguntas acerca de los sentimientos relacionados con la tristeza, el miedo y la ira, tanto en los padres como en sus hijos.

Para cada ítem los padres rodearon la elección que más se ajusto a su forma de sentir con un círculo, en caso de no estar seguro debió elegir la que más se acercaba a la realidad.

El número de puntos a responder fueron ochenta y uno, los participantes tuvieron el tiempo necesario para que respondieran sin ninguna presión, en el caso de las personas que no podían leer, se les apoyo leyéndoles las preguntas.

Interpretación del puntaje: cuando mas alto fue el puntaje en cualquier área, tanto mas tendió la persona hacia ese estilo, los estilos de ser padres son.

Desdeñoso: trata los sentimientos del hijo como algo poco importante y trivial, suele distraerlo para dejar de lado las emociones, puede ridiculizar o burlarse del niño.

Efectos: aprenden que sus sentimientos son erróneos, inapropiados e inválidos, que existe algo inherentemente malo en ellos por la forma en que siente. Experimentan dificultades para regular sus propias emociones.

Desaprobador: muestra varios de los comportamientos del padre desdeñoso, pero en forma mas negativa, tiene una conciencia excesiva de la necesidad de fijar limites a sus hijos.

Efectos: iguales a los del estilo desdeñoso

Permisivo: ofrece escasa guía para la conducta, no fija limites, no enseña al hijo métodos para resolver problemas.

Efectos: no aprenden a regular sus emociones; tienen problemas para concentrarse, entablar amistades, llevarse bien con otros niños.

Capacitado Emocional: aprovecha los momentos emocionales para escuchar al niño, mostrar empatía a través de palabras tranquilizadoras y de afecto, ayuda al niño a calificar la emoción que está sintiendo, enseña capacidades para resolver problemas.

Efectos: los niños aprenden a confiar en sus sentimientos, a regular sus propias emociones y resolver problemas. Poseen una autoestima elevada, aprenden normalmente, se relacionan bien con los demás.

Este cuestionario se utilizó como test y retest para evaluar el impacto y

HOJA DE REFERENCIA DEL MAESTRO (A)

Nombre del niño @ _____

Edad: _____ Grado: _____ Establecimiento: _____

Motivo principal por el que refirió al alumn@ _____

Instrucciones: en base a su experiencia y al desempeño del niño (a) en clase, responda a las siguientes preguntas, subrayando la respuesta que crea conveniente.

A la fecha el rendimiento escolar del niño (a), ha sido:

Muy bueno Bueno Regular Malo

Indique el promedio general de las notas obtenidas por el niño(a), en las asignaturas académicas hasta el momento:

91-100 81-90 71-80 61-70 51-60 41-50 31-40 21-30 menos: _____

Cuáles de los siguientes aspectos observa en el niño (a) en períodos de clase o recreo:

Timidez	No acepta normas	Rebeldía
Aislamiento	No respeta la autoridad	Celos
Falta de atención	Desobediente	Indiferencia
Agresividad	Destructor	Tristeza excesiva
Inquietud exagerada	Cruel con las personas	Llanto continuo
Falta de apetito	Sustraer objetos o dinero	Resentido
	Lenguaje obsceno	

Factor Intelectual:

Memoria:	Buena	Regular	Mala
Atención:	Buena	Regular	Mala
Rendimiento:	Bueno	Regular	Malo
Inteligencia:	Buena	Regular	Mala

Otros aspectos observados: _____

Nombre de la Maestr@ _____

Fecha: _____

TESTIMONIOS AL FINALIZAR EL PROCESO TERAPÉUTICO

PRIMER TESTIMONIO

Bueno yo les voy a contar que a mi hijo le dieron e alta, tenía problemas e timidez, no quería hacer deberes, no se le quedaba nada, ahora ya no necesito insistirle en hacer los deberes o presionarlo, ayuda a que el profesor de mi hijo viene la escuela de profesores, ha sido un gran complemento. Venir aquí si me ha ayudado mucho en el sentido que yo he cambiado mi comportamiento hacia mi hijo, soy una persona explosiva, tengo muy poca paciencia y eso es algo que yo reconozco que es defecto y estoy tratando de manejarlo hasta cuando escucho a alguien y no se apura me siento desesperada, me dan ganas de decirle: mira ya no hables, callate. Igual me pasa con mis hijos y se que es problema para ellos, pienso mucho más rápido de lo que puedo hablar. Para mi ha sido un gran conflicto, ha veces les digo algo a mis hijos y no me entienden porque lo digo muy rápido o yo pienso que ya me van a entender. Lo he reflejado mucho con ellos , ahora trato de bajar a su nivel, pero si he puesto en practica lo que se nos ha enseñado aquí, como comunicación, no golpes, no agresión, no insultos, y aunque me ha costado un montón porque yo crecí con la cultura de la violencia, a mi, mi mamá me pegaba día y noche por donde pudiera, y yo crecí de esa manera. Me ha costado mucho salir de eso con mis hijos, iniciamos el plan 24 y si he visto mejoría, avances, ha mejorado nuestra relación como familia, ahora les dedico más tiempo que antes, todavía me falta prender a escucharlos, yo sé eso, pero ya vamos caminando, lo más importantes es que estoy abierta al cambio. Yo se que hay cosas que se deben cambiar, estoy anuente a hacerlo y sinceramente yo estoy agradecida mucho con el Centro, nos ha ayudado a mi y a mis hijos, inclusive me ha ayudado en la relación con mi mamá, yo vivo con ella, hasta en eso me ha ayudado, a veces chocamos y digo yo, paciencia. Mis hijos ya no están viendo ese tipo de situaciones, era peor que un matrimonio que los Melaza, no se si han visto esa caricatura que sale en la prensa, los Melaza toda la vida están peleando y discutiendo, pues así es la relación con mi mamá, parecemos peor que los Melaza,

como un matrimonio donde la pareja se pelea, y el esposo llega de madrugada bien bolo, yo gracias a Dios no bebo, pero sí a veces llegaba hasta las 9 o 10 de la noche, para solo decir ya vine a mi cuarto, llegar a ese punto es bien caótico. Hasta en eso me ha ayudado, ahora llego, platico con ella, le digo mira que tal estás, realmente vale la pena perseverar y tener voluntad para seguir mejorando.
(SIC)

SEGUNDO TESTIMONIO

Pues para mí ha sido una bendición haber llegado a esta institución buscando la ayuda para mi hijo, cuando yo vine aquí con él era muy tímido, también me decía yo no puedo, yo no lo se hacer, yo le explicaba y explicaba y el no me entendía yo tengo la mala costumbre de hablarle dos veces ya la tercera vez yo siento que pierdo la paciencia, eso no he logrado todavía controlarlo a veces pienso que yo no he puesto de mi parte, cuando a veces trato la manera de entender a mis hijos de explicarles con más paciencia yo siento que ellos abusan de mí, entonces yo a veces tengo conflictos en ese sentido, yo pienso que yo soy la que estoy mal, con respecto a mi hijo gracias Dios lo que es timidez él ya la perdió bastante, bastante, mi problema con él siguen siendo las letras, todavía las confunde, él repitió prepa por lo mismo, está en primero pero está igual, en matemática no tengo ningún problema, es de los alumnos de 100, aprendió a compartir con sus compañeros, se desenvuelve un poquito más, pero siento que todavía nos falta y a mí me falta mucho más que a él, yo les agradezco mucho a todos porque en momentos, porque cuando empezamos este plan yo tenía unos conflictos bastante fuertes. Y don J, don C, me dieron ciertos consejos que me dijeron que tomara lo que me servía y algunas cosas aplique les doy gracias a ellos, porque esa terapia que tuvimos grupal, yo pude tomar la decisión y el valor de poderme enfrentar a mi esposo y decirle hasta aquí, hasta aquí llegó esta situación tú decides, y era algo que tenía desde hace muchos años de no poderle decir a él las cosas de frente, por temor a su agresión, insultos, ya que siempre me dejaba hablando sola. Entonces les doy las gracias por haberme apoyado de esa forma y darme un

poquito de valor, yo siento que me hace falta poder hablar con razón y con justicia, poder entenderlo también a él, él viene de una familia donde no le inculcaron valores y amor al prójimo. (SIC)

TERCER TESTIMONIO

Para mí ha sido buenísimo, yo le contaba a mis hermanas el hecho de haber trabajado en grupo, prácticamente nosotras estamos a cargo de él y de mis otros dos hermanos más pequeños, mi mamá abandonó el hogar como ustedes saben por el alcoholismo de mi papá. Les comentaba de que sí le ayudaba a uno bastante, incluso le comente a la terapeuta de que si era posible de que estuvieran acá ellas, para que ellas también pudieran tener este tipo de ayuda. Yo siento de que si queremos, bueno para ustedes sus hijos y para mí mi hermano mejore, uno mismo tiene que poner en práctica todo lo que le han dicho acá, porque decía una persona si quiero cambiar el mundo no voy a poder, si quiero cambiar Guatemala, tampoco voy a poder, si quiero cambiar mi familia mucho menos, tendría que cambiar yo primero para que mi familia se dé cuenta del cambio, y así mi familia se anime a cambiar entonces podría ayudar a cambiar mi país y podría mejorar este mundo, entonces yo creo de que sería de que uno mismo ponga en práctica, muchas personas de acá lo han hecho y por eso han visto que su hijo ha mejorado porque ya el trato con el niño ha sido diferente, ya se le ha puesto más atención y eso hace que funcione. Con mi hermano ha costado un poquito porque el problema está en el hogar por el alcoholismo de mi papá, si el continua de esa forma pero él no comprende, debido a esto mi hermano no cambia totalmente, yo estoy haciendo la lucha, hemos logrado algunas cosas, académicamente no ha sido así, por eso dice mi hermana que no mejora. Pero yo que vengo aquí a terapia lo he observado y sí ha mejorado, que no se ve el milagro del cambio total, pero si hay algo, que se tiene que seguir trabajando para lograr algo más. Sé que necesito más la ayuda de mis hermanas, que vengan a terapia. (SIC)

CUARTO TESTIMONIO

A nosotros como pareja con mi esposo este programa ha sido de mucho beneficio ya que cuando nosotros venimos acá al Centro, mi hija era una niña que se aislaba, a los veinte días de estar en el colegio nos mandó a llamar la maestra porque ella no quería trabajar en clase, teníamos que trabajar en casa pero nosotros lo hacemos de una forma totalmente mal, la regañábamos, para que lo voy a negar, más de alguna vez le pegue, mi esposo también, para que ella aprendiera e hiciera las tareas. En lugar de cooperar se ponía peor, ella para todo decía "no puedo", no hacía ni una línea en el cuadro. Hablé con la maestra, le dije que la niña no quería trabajar, ella nos indicó que buscáramos ayuda profesional. Nos mandó con una doctora, ellas nos envió a Fundabiem, y de allí nos mandaron acá. Yo puedo decir que fue una bendición. Ella es ahora una niña sociable, hace las cosas sin que uno le este diciendo, ahora cuando lleva tareas me dice que le ayude, yo veo que ella ya tiene interés en el estudio. Nosotros ya no tenemos necesidad de obligarla, las maestras nos han dicho que ella ha tenido un gran cambio, pero porque nosotros hemos puesto muchas de las cosas que acá nos han dicho en practica, si hemos tenido que hacer cambios en la casa los hemos hecho, aunque falta seguir cambiando, pero no necesitamos ahora de estarle pegando o gritando para que ella estudie. Nunca me voy a arrepentir de haber venido aquí porque al mismo tiempo me ha ayudado a mi como persona, yo en un principio era una persona muy negativa a todo le buscaba problema. Aunque yo no era así cuando soltera, pero como que cuando vine acá volví a ser yo, volví a ser la persona que era antes. (SIC).

RESUMEN

Para el tratamiento de las dificultades académicas se diseñó un Proceso Terapéutico a Padres de niños con problemas de rendimiento escolar, participaron veinte personas, de ambos sexos, entre 21 y 60 años, clase social media baja. Se fomentó una conciencia reflexiva para que evaluarán su familia en las fortalezas y debilidades. Utilizando la entrevista dirigida, observación participativa, terapia grupal. Se aplicó la prueba Estilo de Ser Padre realizando un análisis comparativo; la relación de la díada padres e hijos se exploró empleando una prueba proyectiva experimental de lápiz y papel, del cuestionario al maestro se obtuvo el promedio de notas. Al inicio el sesenta por ciento de participantes eran autoritarios, al final se redujo al veinte por ciento, diecisiete de veinte niños progresaron académicamente. La mayoría de padres concientizó la responsabilidad de educadores, efectuando cambios positivos, que coincidieron con la superación de los problemas escolares de sus hijos.